**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 брюшного тифа»**

Составил: зав.кафедрой, доц.

Зульпукарова Н.М.-Г.

**г.Махачкала 2013**

**I. Учебная цель**

1. Целью темы занятия «Эпидемиология и профилактика брюшного тифа» является изучение эпидемиологического процесса при брюшном тифе, и методов профилактических и противоэпидемических мероприятий.

 В результате обучения по теме «Эпидемиология и профилактика брюшного тифа» студенты должны:

**1.Знать**

**-** источники возбудителя инфекции;

- механизм передачи инфекции;

- пути и факторы, способствующие распространению инфекции**;**

- восприимчивость населения;

**-** влияние природной и социальной на развитие среды развития эпидемиологического процесса;

- эпидемиологический процесс тифо – паразитных инфекций;

- профилактические и противоэпидемические мероприятия.

**Уметь:**

- орентироваться в эпидемиолгическом очаге;;

- определять границы очага;

- орагнизовать работу с бактерионосителями;

- заполнять медицинскую документацию;

**Время тематического занятия: 2 часа.**

**Учебно-материальное обеспечение:**

1.Наглядные пособия: таблицы, схемы, слайды по теме занятия, 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

**Учебные вопросы и расчет времени:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Учебные вопросы | Расчет времени  |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Введение. Преподаватель отмечает значение знаний эпидемиологического процесса брюшного тифа 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, студенты 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.**

Изучения материала по теме: «Эпидемиология и профилактика брюшного тифа» 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 брюшного тифа.

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

 Преподаватель объясняет курсантам порядок проведения занятия «Эпидемиология и профилактика брюшного тифа», обращает внимание на необходимую тематическую литературу, а также электронный ресурс материалов по теме «Эпидемиология и профилактика брюшного тифа». Освещаются вопросы работы с больными (сбор эпид. анамнеза, анализ лабораторных исследований, работа в очаге больного брюшным тифом, определение границ очага, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в очаге и т.д.).

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

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Характеристика возбудителей брюшного тифаи паратифов А и В.
2. Источники инфекции брюшного тифа и паратифов А и В.
3. Механизм при передачи. Факторы передачи.
4. Воспреимчивость людей.
5. Эпидемиологический процесс.
6. Противоэпидемические и профилактические мероприятия.

**Тесты:**

! +Относится к антропонозам

! Имеют черты сапронозов

! Имеют черты и антропонозов, и сапронозов

! Относятся к сапронозам

! Зооантропонозы с чертами сапронозов

# ? Летальность при брюшном тифе и паратифах:

! Высокая

! В отдельные годы не регистрируются

! Отсутствует

!+ Более высокая у больных преклонного возраста

! Более высокая у подростков

# ? К брюшному тифу, паратифам восприимчивы:

! Лица с нарушением функции пищеварения

! Лица с гипоацидным гастритом

! Ослабленные интеркуррентными заболеваниями

! +Восприимчивость всеобщая, но не абсолютная

! Лица с заболеваниями желчного пузыря

# ? После перенесенного брюшного тифа:

! + Остается длительный иммунитет

! Иммунитет возможен, но не во всех случаях

! Иммунитета нет

! Иммунитет кратковременный до 6 мес.

! Иммунитет до 1 года

# ? Перенесший паратиф В, как правило:

! Гарантирован от заболевания брюшным тифом

! Гарантирован от заболевания сальмонеллезами

! Не гарантирован от заболевания брюшным тифом

! Гарантирован от заболевания паратифом А

! +Гарантирован от заболевания паратифом В

# ? Переболевший брюшным тифом, как правило:

! Гарантирован от заболевания паратифом А

! Гарантирован от заболевания паратифом В

! Гарантирован от заболевания сальмонеллезами

!+ Гарантирован от заболевания брюшным тифом

! Не гарантирован от заболевания брюшным тифом

## ? Для брюшного тифа и паратифов А и В характерны следующие иммунологические особенности:

1. ***Появление антител с первых дней болезни***
2. ***Появление антител к концу первой недели болезни***
3. ***Максимум антител к 15-20 дню болезни***
4. ***Возможно обнаружение антител только в конце заболевания***
5. ***Длительное сохранение антител в сыворотке переболевшего (в течение нескольких лет)***

Из перечисленного выше правильно:

! 1 и 3

! 4 и 5

! 1 и 5

! +2, 3 и 5

! 2 и 3

# ? Механизм передачи при брюшном тифе и паратифе А:

! Трансмиссивный

! Вертикальный

! +Фекально-оральный

! Аспирационный

! Контактный

## ? Бытовой путь передачи возбудителей при брюшном тифе, паратифах А и Б:

***Является ведущим***

***Не является ведущим***

***Может обусловить высокий уровень заболеваемости***

***Не может обусловить высокий уровень заболеваемости***

***Не может реализоваться вообще***

Из перечисленного выше правильно:

! 1 и 3

!+ 2 и 4

! 5

! 2 и 3

! 1 и 4

# ? Воздушно – капельный путь передачи при тифопаратифозных заболеваниях:

! Является ведущим

! +Не реализуется вовсе

! Реализуется лишь в детских учреждениях

! Не является ведущим

! Реализуется в семейных очагах

## ? Пищевой путь передачи при брюшном тифе и паратифе А:

***Является ведущим***

***Не является ведущим***

***Реализуется через молочные продукты***

***Реализуется через мясные продукты***

***Реализуются в организованных коллективах***

***Реализуются в семейных очагах***

***Реализуются через сырые морепродукты***

Из перечисленного выше правильно:

! 1, 5

! +2, 3, 6, 7

! 1, 3, 7

! 4

! 3, 5

## ? Водный путь передачи возбудителей при брюшном тифе и паратифе А:

1. ***Является ведущим***
2. ***Не является ведущим***
3. ***Не может реализоваться вовсе***
4. ***Может обусловить высокий уровень заболеваемости***
5. ***Не может обусловить высокий уровень заболеваемости***
6. ***Реализуется через воду открытых водоемов***
7. ***Реализуется через водопроводную воду***

Из перечисленного выше правильно:

!+ 1, 4, 6, 7

! 1, 5

! 1, 7

! 2, 5, 6

! 3

# ? Источником инфекции при брюшном тифе являются:

! Домашние животные

! +Только человек

! Птицы

! Грызуны

! Сельскохозяйственные животные

## ? Больной брюшным тифом представляет эпидемиологическую опасность:

1. ***В конце инкубационного периода***
2. ***В первые 5 дней болезни***
3. ***В конце первой недели болезни***
4. ***В разгар болезни***
5. ***В период реконвалесценции***

Из перечисленного выше правильно:

! 1

! 2

! 3 и 4

!+3, 4 и 5

! 4

# ? Наибольшую опасность как источник инфекции при брюшном тифе представляет:

! Больные легкими формами

! Больные тяжелыми формами

! Больные атипичными формами

!+ Хронические бактерионосители

! Кратковременные бактерионосители

# ? Хроническое носительство брюшнотифозных бактерий формируется после:

! Легкого течения инфекции

! Форм средней тяжести

! +Тяжелых форм с рецидивами

! Стертых форм

! Не зависит от тяжести перенесенного заболевания

# ? Хроническое брюшнотифозное бактерионосительство чаще формируется у лиц:

1. ***С патологией желчевыводящих путей***
2. ***Страдающих описторхозом***
3. ***С хроническим соматическими заболеваниями в анамнезе***
4. ***С хроническими инфекционными заболеваниями***
5. ***С равной частотой у всех лиц, перенесших брюшной тиф***

Из перечисленного выше правильно:

! 3 и 4

! +1 и 2

! 1, 2, 3 и 4

! 1,3 и 4

! 5

# ? Динамика заболеваемости брюшным тифом характеризуется тенденцией к снижению:

! Повсеместно

! + На территориях, где обеспечена потребность населения в доброкачественной воде

! На территориях, где отработана система профилактической работы с бактерионосителями

! Только в городах

! Такая динамика не характерна ни для каких территорий

# ? Для брюшного тифа характерна сезонность:

! Весеннее – летняя

! +Летнее – осенняя

! Зимняя

! Зимнее – весенняя

! Не имеет четких характеристик

# ? Самые высокие показатели заболеваемости брюшным тифом наблюдается среди:

! Детей первого года жизни

! Детей первых 3-х лет жизни

! Детей 3-7 лет

!+ Подростков и лиц до 30 лет

! Лиц старше 30 лет

# ? С целью выявления больных брюшным тифом обследованию методом выделения гемокультуры подлежат:

! Все обращающиеся за медицинской помощью

! Лихорадящие более 2-х дней

! +Лихорадящие более 3-5х дней

! С болями в животе

! С диареей более 5 дней

# ? Выявление больных тифопаратифозными заболеваниями (установление диагноза) проводится на основании:

1. ***Клинических симптомов***
2. ***Эпидемиологического анамнеза***
3. ***Лабораторных исследований***
4. ***Гастроскопических исследований***
5. ***Ректороманоскопии***

Из перечисленного выше правильно:

! 1 и 2

! 1,2 и 4

! 3 и 5

! +1, 2 и 3

! 1, 3 и 5

# ? Материалами для лабораторного исследования с целью выявления больных брюшным тифом и паратифами А и Б являются:

1. ***Кровь***
2. ***Моча***
3. ***Ликвор***
4. ***Фекалии***
5. ***Слюна***

Из перечисленного выше правильно:

! 1 и 2

! 1,3 и 4

! +1,2 и 4

! 1 и 4

! 2, 4 и 5

# ? Материалами для лабораторного исследования с целью выявления хронических носителей возбудителей брюшного тифа и паратифов являются:

1. ***Кровь***
2. ***Моча***
3. ***Ликвор***
4. ***Фекалии***
5. ***Дуоденальное содержимое***

Из перечисленного выше правильно:

! 1 и 2

! 1,3 и 4

! +4 и 5

! 1, 4 и 5

! 2 и 4

# ? Показаниями к госпитализации больного брюшным тифом являются:

! Только тяжесть заболевания

! Тяжесть заболевания и возраст (дети и лица пожилого возраста)

! Принадлежность больного к группе «риска» (работники пищевых предприятий и т.д.)

! Проживание в коммунальной квартире

! +Все больные подлежат обязательной госпитализации

# ? Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами:

! +Обязательная мера для всех переболевших

! Проводится только в местах с повышенным уровнем заболеваемости

! Обязательно только в отношении детей до 3-х летнего возраста

! Обязательно только в отношении лицдекретированных профессий

! Обязательно только для детей, посещающих детские дошкольные учреждения

# ? Диспансерное наблюдение за переболевшими брюшным тифом осуществляется с целью выявления:

1. ***Больных***
2. ***Хронического носительства***
3. ***Транзиторного носительства***
4. ***Групп «риска»***
5. ***Больных и хронического носительства***

Из перечисленного выше правильно:

! 1 и 5

! 1

! 3 и 5

! 4

! +2

# ? В очаге брюшного тифа проводятся:

1. ***Выявление и изоляция больных***
2. ***Лечение больных в домашних условиях***
3. ***Бактериологическое исследование фекалий людей, общавшихся с больным***
4. ***Бактериологическое исследование мочи людей, общавшихся с больным***
5. ***Экстренная профилактика антибиотиками среди людей, общавшихся с больным***
6. ***Дезинфекция***
7. ***Вакцинация***
8. ***Фагопрофилактика***

Из перечисленного выше правильно:

! 1, 3, 4 и 6

! 1, 2, 3 и 4

! 3,4,5 и 6

! 1,3,6,7 и 8

!+ 1, 3, 6 и 8

# ? В комплексе мер по разрыву механизма передачи при брюшном тифе ведущая роль принадлежит :

! Дезинфекции

! Дезинсекции

! Соблюдению технологии производства молочных продуктов

!+Совершенствованию качества водоснабжения

! Соблюдению правил личной гигиены

# ? Массовая вакцинация населения против брюшного тифа оправдана на территориях:

! + С высоким уровнем заболеваемости (на эндемичных территориях)

! Со средним уровнем заболеваемости

! С низким уровнем заболеваемости

! Только в сельской местности

! Не оправдана

# ? Вакцинацию против брюшного тифа целесообразно проводить в:

! Январе

! Феврале

!+ Марте

! Апреле

! Мае

# ? Экстренная профилактика в очагах брюшного тифа проводится:

! Антибиотиками широкого спектра действия

! +Бактериофагом

! Бактериофагом и антибиотиками оксицилинового ряда

! Сульфаниламидными препаратами

! Иммуноглобулином

# ? Внутрибольничные вспышки брюшного тифа возникают преимущественно в стационарах:

! Детских соматических

! Хирургических

! Туберкулезных

! +Психиатрических

! Терапевтических

# ? Проблема ликвидации тифопаратифозных инфекций не может быть решена прежде всего из-за:

1. ***Трудностей выявления стертых форм инфекций***
2. ***Трудностей выявления больных легкими формами заболевания на фоне антибиотикотерапии***
3. ***Отсутствия методов санации хронических носителей***
4. ***Отсутствия эффективных вакцин***
5. ***Нерешенности проблемы водоснабжения***

Из перечисленного выше правильно:

! 1и 2

! 1и 4

! 2 и 5

! 3 и 4

!+ 3 и 5

 **3.Методические указания по проверке исходных знаний по теме** «Эпидемиология и профилактика брюшного тифа»

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 курсантов.

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

Занятия по теме «Эпидемиология и профилактика брюшного тифа» проводится в форме разбора истории болезни больного с данной патологией, анализом лабораторных данных, вопросов на которые им необходимо будет ответить в заключитеельной части занятия.

Преподователь разбивает студентов на группы по 2 – 3 человека в каждой, которые направляются в эпид.очаги больным брюшным тифом на самостоятельную работу. В очаге они определяют границы, выявляют источник инфекции, работают с лицами, общавщимимся с источником инфекции, заполняют карты эпид.лосблеования очага, экстренные извещения. Результаты эпид.обследования обсуждаются на следующем занятии.

Обязательной частью занятия является разбор ситуационных задач, Рекомендуемая форма разбора задач: 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 брюшного тифа» разбирается в течение 2-х академических часов.

**5.Методические указания по проведению заключительной части занятия** «Эпидемиология и профилактика брюшного тифа».

Проводится анализ работы каждого студента, подводятся итоги.

Преподаватель определяет общий уровень подготовки по теме «Эпидемиология и профилактика брюшного тифа», 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, слайды, санитарные правила.

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

 **Зульпукарова Н.М.-Г.**