**Государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего профессионального образования**

**«Оренбургский государственный медицинский университет»**

**Минздрава РФ**

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА**

 **ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ**

**Практического занятия**

**ПО ТЕМЕ «Коклюш. Паракоклюш. Микоплазмоз. Хламидиоз**».

**ДИСЦИПЛИНА «Детские инфекции»**

 **СО СТУДЕНТАМИ 5 КУРСА медико-профилактического ФАКУЛЬТЕТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Методические рекомендации разработаныассистентом *кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней**Носыревой Светланой Юрьевной* |

**Оренбург, 2018**

**Модуль 2**. Воздушно-капельные инфекции у детей

**1. Формируемые компетенции**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Шифр компетенции  | № компетенции  | Элементы компетенции  |
| ОК | ОК-8 |  Готовность к самостоятельной, индивидуальной работе, способностью к самосовершенствованию, саморегуляции, самореализации. |
| ПК  | ПК-21 | Способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.  |

**2.Тема**: **Коклюш. Паракоклюш. Микоплазмоз. Хламидиоз**

 **3.Цель**: Научить студентов выявлять клинические признаки коклюшау детей, проводить дифференциальную диагностику с паракоклюшем, другими заболеваниями, сопровождающимися синдромом кашля, оказывать неотложную помощь, проводить профилактические, противоэпидемические мероприятия.

**4.Задачи**:

Обучающая: 1. Изучить основные положения нормативных документов по коклюшу у детей.

2.Обучить студентов особенностям сбора эпидемического анамнеза, анамнеза заболевания и жизни при коклюше у детей.

2. Обучить особенностям патогенезакоклюша, паракоклюша, микоплазмоза, хламидиоза у детей.

3. Научить выявлять клинические признаки, характерные для инфекционных заболеваний, сопровождающихся синдромом кашля у детей, а также состояния, угрожающие для жизни и требующие оказания неотложной помощи.

4. Сформировать представление у студентов о проведении дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний, сопровождающихся синдромом кашля у детей.

5. Обучить студентов алгоритму оказания неотложной помощи в периоде спазматического кашля при приступе.

6. Изучить основные положения противоэпидемических мероприятий, проводимых в учреждениях различного типа при коклюше у детей.

7. Укрепить навыки профилактических мероприятий.

Развивающая: 1. Сформировать деонтологические основы и этику общения с больным и взаимоотношений с родителями и родственниками больного.

 Воспитывающая: 1. Прививание навыков общения с пациентами, соблюдения личной гигиены для профилактики коклюша.

**5.Вопросы для рассмотрения:**

1.Коклюш у детей.

2. Паракоклюш у детей.

3. Микоплазмоз и хламидиоз. Клиника. Дифференциальная диагностика с коклюшем, паракоклюшем.

4. Проведение противоэпидемических мероприятий.

**6.Основные понятия темы**

1. Коклюш, паракоклюш. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Лечение. ПЭМ. Профилактика.

2. Микоплазмоз, хламидиоз. Этиология. Клиника. Дифференциальный диагноз. Профилактика.

**7. Рекомендуемая литература:**

**1. Основная литература:**

**1.**В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.-ГЭОТАР медицина.-2002г.-808с.

2. **Дополнительная литература**:

1. Э.Н.Симованьян. и др. Инфекционные болезни у детей. Справочник в вопросах и ответах. - Ростов-на-Дону.-Феникс.-2002г.

**8. Хронокарта занятия**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  | Используемые методы (в т.ч., интерактивные) | Время  |
| 11.1 1.2 1.3  | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Оценка готовности аудитории, оборудования и студентов.Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии.  |  | 5 мин |
| 2 | **Входной контроль** знаний, умений и навыков студентов.Терминологический диктант | Раздаточный материалПисьменный ответ на полученный вопрос | 5 мин |
| 3 | **Актуализация теоретических знаний**Разбор темы практического занятия на примере больного, клинических случаев. | Выписки из историй болезни,описание клинических случаев,демонстрация больного | 115 минут |
| 4 | **Отработкапрактических умений и навыков**Заполнение дифференциально – диагностических таблиц Составление программы диагностики и лечения заболевания | ТаблицыСитуационные задачи | 10 мин20 мин |
| 5 | **Контроль качества** формируемых компетенций /элементов компетенций (знаний, умений, навыков) студентов по теме занятия Выходной контроль | Письменное тестирование | 15 минут |
| 66.16.2 | **Заключительная часть занятия**:Обобщение, выводы по теме.Домашнее задание  |  | 10 минут |

**9. Форма организации занятия** (обучающий семинар (практикум)

**10. Средства обучения**:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал, атлас)

- материально-технические (мультимедийный проектор)

**Терминологический диктант для входного контроля.**

1. Возбудитель коклюша это…………(Bordetellapertussis).
2. Кашель носит приступообразный характер в…………..периоде коклюша (период приступообразного судорожного кашля).
3. Коклюш передается путем: ……(воздушно-капельным)
4. Максимальный срок инкубационного периода при коклюше составляет ………..( 14 дней)
5. Клинические формы микоплазменной инфекции дыхательных путей это…………..(микоплазмоз верхних дыхательных путей, микоплазменная пневмония)
6. Основная роль в патогенезе коклюша принадлежит…………(экзотоксину)
7. Сроки вакцинации против коклюша………(3; 4,5; 6мес; 18 мес)
8. Осложнениями коклюша являются……… (пневмония, ателектаз, субарахноидальное кровоизлияние).

Тестовые задания для вЫходного контроля.

Укажите один правтльный ответ.

1. Возбудитель коклюша

а)Bordetellapertussis;

б)Hemophilusinfluenzae;

Ответ: а.

2. Пути передачи коклюша:

а) воздушно-капельный;

б) фекально-оральный;

в) трансплацентарный.

Ответ: а.

3.Дети первого месяца жизни коклюшем болеют?

а) болеют;

б) не болеют.

Ответ: а.

4. Кашель с репризами характерен для:

а) кори;

б) синдрома крупа;

в)коклюша;

г)пневмонии.

Ответ: в.

5. Для профилактики коклюша применяют АКДС-вакцину?

а) верно;

б) неверно.

Ответ: а.

6. В катаральном периоде коклюша кашель носит приступообразный характер:

а) верно;

б) неверно.

Ответ: б.

7.Во время реприза при коклюше затруднен:

а) вдох;

б) выдох.

Ответ: а.

8. Разобщение детей, контактировавших с больным коклюшем, предполагается на:

а) 10 дней;

б) 14 дней;

в) 21 день.

Ответ: б.

Выберите все правильные ответы.

9. В клиническом анализе крови при коклюше отмечается:

а)лейкоцитоз;

б)лейкопения;

в)лимфоцитоз;

г)ускорение СОЭ;

д)нормальное СОЭ.

Ответ: а, в, д.

10. На тяжесть коклюша указывают

а) рвота во время приступа кашля;

б) частота приступов кашля;

в) апноэ во время кашля;

г) нейротоксикоз;

д) количество репризов во время приступа.

Ответ: б, в, д

11 . Кашель в спазматическом периоде коклюша отличают:

а) репризы;

б) апноэ;

в) лающий характер.

Ответ: а, б.

**Ситуационные задачи**.

Задача 1.

Ребенок 2 лет посещает детский сад, где несколько детей кашляет. Ребенок кашляет 15 дней, температура нормальная. Последние 2 дня во время кашля мальчик синеет, кашель заканчивается рвотой. Общее состояние не нарушено.

Задание.

1. Поставьте диагноз согласно классификации.

2. Какие данные позволяют поставить данный диагноз.

3. Какие дополнительные исследования следует назначить.

4. Противоэпидемические мероприятия.

Задача 2.

Ребенок 9 месяцев находился в стационаре в течение 2 недель с диагнозом: ОРВИ, бронхит. При осмотре врач наблюдает типичный приступ спазматического кашля.

Задание.

1. Ваша тактика в отношении больного.

2. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в отделении.

Задача 3.

Ребенок 5 лет, посещающий детский сад, заболел коклюшем.

Задание.

1. Ваша тактика в отношении больного.

2. Когда его можно допустить в коллектив.

Какие мероприятия необходимо провести в отношении контактных.