**Тема 5.** Основные направления профилактики и первичные противоэпидемические мероприятия в очагах контактных и трансмиссивных инфекций.

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости**входной контроль **(**тестирование или устный опрос), устный вопрос или решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля**

Входной контроль (Тестирование)

1. Источник возбудителя инфекции при вирусном гепатите В:

1) носитель

2) больной острым вирусным гепатитом В

3) больной хроническим вирусным гепатитом В

**4) больной человек и носитель**

2. В современных условиях ведущий путь передачи при ВИЧ-инфекции:

1) контактно-бытовой

**2) половой**

3) трансплацентарный

4) парентеральный

3. Группы риска при ВИЧ-инфекции:

1) работники пищевых предприятий

2) половые партнеры

**3) половые партнеры человека, имеющего положительный иммуноблот**

4) работники торговли

4. Особенности эпидемического процесса вирусного гепатита Д

1) большая инфицирующая доза

2) осложнение в виде гепатокарциномы

3) парентеральный путь

**4) супер- и коинфекция**

5. Заражение клещевым энцефалитом происходит:

**1) при укусе инфицированным клещом;**

2) через молоко коз, овец, коров;

3) при укусе комарами;

4) при вдыхании пыли, которая содержит мочу инфицированных крыс

Входной контроль (устный опрос)

1. Назовите источник возбудителя инфекции при вирусном гепатите В.

2. Назовите основной путь передачи при ВИЧ-инфекции.

3. Назовите группы повышенного риска при ВИЧ-инфекции.

4. Назовите основные формы проявления при вирусном гепатите Д.

5. Назовите условия заражения клещевым энцефалитом при трансмиссивном пути передачи.

Вопросы для устного опроса:

1. Общая характеристика инфекционных заболеваний с контактным механизмом передачи. Особенности течения контактных инфекций. Разнообразие путей передачи возбудителей (на примере вирусного гепатита В, С и ВИЧ-инфекции. Актуальность: эпидемиологическая значимость, социальная значимость и экономическая значимость инфекций наружных покровов.
2. Эколого-биологические свойства возбудителей контактных инфекций и особенности взаимодействия с организмом человека (вирусные гепатиты В, C, ВИЧ, клещевой энцефалит). Характеристика источников инфекции и периода заразительности. Формирование уязвимых контингентов и групп повышенного риска для ВИЧ-инфекции.
3. Противоэпидемические мероприятия в очагах контактных антропонозов: мероприятия, направленные на источник возбудителя инфекции; мероприятия, направленные на механизм передачи; мероприятия, направленные на восприимчивых людей.
4. Профилактика контактных инфекций (медицинские, санитарно-гигиенические меры). Специфическая иммунопрофилактика инфекционных заболеваний, реализующих контактный механизм передачи.
5. Общая характеристика инфекционных заболеваний с трансмиссивным путем передачи инфекции
6. Эколого-биологические свойства возбудителей трансмиссивных инфекций. Эпидемиологические особенности трансмиссивных болезней, основные факторы, влияющие на их распространение.
7. Первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больных инфекционными заболеваниями, отнесенными к группе «трансмиссивные инфекции» (клещевой энцефалит). Специфическая профилактика при трансмиссивных зоонозах. Экстренная профилактика при клещевом энцефалите.

Текст ситуационной задачи (типовой):

Пример Задачи

Во время проведения операции хирург травмировал себя скальпелем: резаная рана ладони. Известно, что прооперированный был больным хроническим вирусным гепатитом В.

Проведите мероприятия необходимые с целью профилактики вирусного гепатита В у хирурга

Ответ.

При отмеченной аварийной ситуации медицинский работник должен:

- снять перчатки рабочей поверхностью вовнутрь;

- поврежденное место обработать одним из дезинфектантов (70 % раствор этилового спирта, 5 % настойка йода, 3 % перекись водорода);

- тщательным образом вымыть руки с мылом под проточной водой, потом протереть их 70 % раствором этилового спирта;

- на рану наложить пластырь, надеть напальчник;

При необходимости продолжить работу следует надеть новые резиновые перчатки.После проведения посттравматической профилактики (см. ответ к задаче №1) необходимо выяснить, был ли хирург привитый против вирусного гепатита В.

Если привит – определить титр защитных антител. Показатель меньше 10 МЕ/мл свидетельствует о необходимости введения бустерной дозы вакцины.

Если иммунизация против вирусного гепатита В раньше не проводилась, необходимо срочно (не позже 24 часов) ввести специфический иммуноглобулин и первую дозу вакцины (в различные участки тела). Вторая и третья дозы вводятся через 1 и 6 месяцев после первой.