

**МИНОБРНАУКИ РОССИИ**

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Тульский государственный университет»**

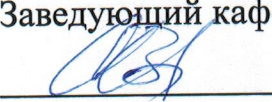
**Медицинский институт**

**Кафедра педиатрии**

**Утверждено на заседании кафедры  
педиатрии**

**18 января 2024 г., протокол № 5**

**Заведующий кафедрой**

 **В. Г. Сапожников**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ  
по проведению практических (семинарских) занятий  
по дисциплине (модулю)  
«Инфекционные болезни у детей»**

**основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы подготовки кадров высшей  
квалификации в ординатуре**

**по специальности**

**31.08.19 Педиатрия**

**Идентификационный номер образовательной программы: 310819-01-24**

**Тула 2024 год**

**Разработчик методических указаний**

Сапожников В. Г., зав. кафедрой педиатрии, д.м.н., профессор  
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)

  
(подпись)

## ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 1.

**ТЕМА:** Общие вопросы инфекционных болезней у детей. Общие принципы инфекционной патологии и основные патогенетические механизмы инфекционных заболеваний. Принципы и методы диагностики инфекционных болезней. Лечение инфекционных больных. Профилактика инфекционных болезней. Структура инфекционной службы. Общие принципы профилактики инфекционных болезней.

### I. Мотивация цели.

Среди всех инфекционных болезней можно выделить общие принципы и этиопатогенетические механизмы. Инфекционные болезни могут передаваться от зараженного человека или животного здоровому (т.е. являются контагиозными) и способны к массовому (эпидемическому) распространению. Инфекционная болезнь протекает циклически, характеризуется, как правило, синдромом интоксикации, повышением температуры тела и другими клиническими признаками. Инфекционная болезнь может развиваться как *моноинфекция*, вызываемая одним возбудителем, или как сочетанная, *микст-инфекция*, которая обусловлена несколькими патогенными агентами. Инфицирование макроорганизма двумя или большим числом возбудителей может происходить одновременно (*коинфекция*) или последовательно (*суперинфекция*). Инфекции чаще возникают как экзогенные, т. е. при попадании возбудителя в организм человека извне. Однако в ряде случаев они могут быть и эндогенной природы (аутоинфекции), т.е. развиваться в результате активации собственной микрофлоры (патогенной, условно-патогенной). Возникновение инфекционной болезни зависит как от состояния макроорганизма (в частности, специфического иммунитета и неспецифической резистентности), так и от свойств возбудителя, важнейшими из которых являются патогенность, вирулентность, инвазивность и токсигенность.

1. **Патогенность**— потенциальная способность микроорганизма вызывать заболевание. Она отличается специфичностью и обуславливает характерные клинические и морфологические изменения в макроорганизме.

2. **Вирулентность**— степень патогенности, обусловленная как генетическими факторами, так и специфическими компонентами клеточной стенки. О вирулентности микроорганизмов судят по тяжести заболевания, а в лабораторных условиях — по показателю LD50 (доза микроба, вызывающая развитие инфекционного процесса или гибель 50 % зараженных экспериментальных животных).

3. **Инвазивность**— способность возбудителей проникать через естественные барьеры (кожу, слизистые оболочки) внутрь клеток с помощью продуцируемых ими ферментов (гиалуронидаза, фибринолизин и др.).

4. **Токсигенность**— способность микроорганизмов вырабатывать токсичные вещества — экзо — и эндотоксины.

### II. Цель самоподготовки.

В результате самоподготовки ординатор должен знать.

1. Этиологии и патогенез основных инфекционных болезней.
2. Важнейшие свойства возбудителя.
3. Основные методы диагностики инфекционных болезней.
4. Особенности лечения и профилактики инфекционных больных.
5. Структуру инфекционной службы в РФ.

### **III. Исходный уровень знаний.**

В результате самостоятельного изучения теоретического материала по данной теме ординатор должен усвоить:

1. Понятие инфекционной болезни.
2. Понятие инфекционного процесса.
3. Отличия латентной, медленной инфекции и носительства.
4. Основные группы симптомов при инфекционном заболевании.

### **IV. План изучения темы.**

1. Общие вопросы инфекционной болезни у детей (инфекционная болезнь, инфекционный процесс, виды инфекций, возбудители и их основные свойства)

2. Основные методы диагностики и их характеристика:

- Микроскопический метод
- Бактериологический метод
- Серологический метод
- Аллергический метод
- Биологический метод

3. Основные принципы в лечении инфекционных больных

4. Основные принципы профилактики инфекционных заболеваний:

- Профилактика кишечных инфекций
- Профилактика воздушно-капельных инфекций
- Профилактика кровяных инфекций
- Профилактика раневых инфекций
- Профилактика зоонозов
- Профилактика сапронозов

Структура инфекционной службы. Роль КИЗ поликлиник, инфекционных стационаров, института главных специалистов, лабораторной службы, санитарно-эпидемиологических подразделений.

### **V. Вопросы для самоподготовки.**

1. Основные инфекционные заболевания у детей.
2. Основные синдромы бактериальных инфекций..
3. Входные ворота при различных путях передачи инфекции
4. Характеристика внутрибольничной инфекция, собственно перекрестной инфекции, суперинфекции, реинфекции.
5. Сбор эпидемиологического анамнез.
6. Что такое моноинфекция?



7. Что такое микстинфекция
8. Что такое микробный синдром?
9. Что такое токсический синдром?
10. Что такое аллергический синдром?
11. Три основные группы симптомов инфекционных болезней.
12. Принципы лечения инфекционных больных.
13. Что в себя включает этиотропная терапия инфекционных заболеваний.
14. Три этапа медицинской помощи инфекционным больным.
15. Какие пациенты с инфекционными заболеваниями подлежат госпитализации?

## **VI. Самостоятельная работа.**

### **Темы УИРС:**

1. Эпидемический процесс, его структура, формы проявления.
2. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней.
3. Эпидемиология внутрибольничных инфекций, профилактические и противоэпидемические мероприятия.

### **Темы рефератов:**

1. Инфекционные болезни. Основы.
2. Дезинфекционный режим в лечебно-профилактических учреждениях
3. Социальные и природные факторы, их роль в развитии эпидемического процесса.

## **VII. План работы на предстоящем занятии (ООД)**

1. Тестовый контроль исходного уровня знаний
2. Решение клинических задач по пройденной теме
3. Контроль конечного уровня знаний.

## **ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 2.**

**ТЕМА:** Воздушно-капельные инфекции. ОРВИ. Грипп. Герпетическая инфекция. Корь. Краснуха. Эпидемический паротит. Аетряная оспа. Менингококковая инфекция. Дифтерия. Скарлатина. Коклюш.

### **I. Мотивация цели.**

Острые респираторно-вирусные инфекции (ОРВИ) - большая группа инфекций, которые имеют много общего в патогенезе и путях передачи: речь идет в основном о воздушно-капельных инфекциях, хотя и контактный (через грязные руки) путь передачи играет не меньшую роль. Этим термином принято объединять острые неспецифические инфекции вне зависимости от их локализации - от ринита до пневмонии. Дети раннего возраста ежегодно переносят 5–8 ОРВИ, причем в сельской местности они болеют реже, чем в

городах, где ребенок может переносить 10–12 инфекций в год. Дети, которые в раннем детстве реже контактируют с источниками инфекции и поэтому меньше болеют в этот период, «добирают недостающие инфекции» в начальной школе.

**ОРВИ** подрывают иммунитет, сердечно-сосудистую систему. На ослабленный организм часто садится бактериальная инфекция (пневмококковая, гемофильная, стафилококковая). Возможно развитие пневмонии, которую вызывают микоплазмы.

**Грипп**- острое инфекционное заболевание дыхательных путей, вызываемое вирусом гриппа, который входит в группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ)

**Ветряная оспа**- вирусное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем и очень заразное. Возбудитель – фильтрующий вирус, нестойкий вне организма и быстро погибает. Чаще всего болеют дети в возрасте 2-8 лет. В детстве ее переносят практически все люди.

**Корь**- инфекционное заболевание, которое вызывается фильтрующим вирусом. Вероятность заражения непреболевшего корью человека при контакте с больным приближается к 100%. Чаще всего болеют дети дошкольного и школьного возраста.

**Краснуха**- высокозаразное острое инфекционное заболевание, вызываемое фильтрующим вирусом. Наиболее часто болеют непривитые дети 2-9 лет. Особенно опасна краснуха в первые 3 месяца беременности - при этом нередко развиваются тяжелые врожденные пороки развития ребенка, возможна внутриутробная гибель плода. В целом, у взрослых людей краснуха протекает тяжелее, чем у детей.

**Скарлатина**- острое инфекционное заболевание, характеризующееся лихорадкой, интоксикацией, ангиной и обильной точечной сыпью. Болеют чаще всего дети 2-10 лет. Возбудителем скарлатины является стрептококк группы А, который также может вызывать поражения почек (гломерулонофрит), ангину, хронический тонзиллит, ревматизм и другие болезни.

**Коклюш**- острое инфекционное заболевание детей с циклическим течением и характерными приступами судорожного кашля. Возбудитель коклюша – короткая палочка, неустойчивая во внешней среде.

**Эпидемический паротит**- главной особенностью свинки является преимущественное поражение желез: практически всегда при паротите страдают околоушные слюнные железы, но с развитием заболевания воспаление может переместиться и на другие группы желез. Болеют дети 5-10 лет

**Герпесная инфекция** у детей развивается при проникновении патологических микроорганизмов в кровь человека. Выделяют два серотипа возбудителя по нуклеиновому и антигенному составу:

1-й провоцируется развитие поражение слизистых рта, кожи лица, ЦНС, глаз.

2-й поражает оболочки половых органов. Есть вероятность заражения обоими серотипами

Менингококковая инфекция – инфекционное заболевание, имеющее типичные клинические проявления в виде поражения слизистой оболочки носоглотки. Для этой болезни характерно распространение процесса, что приводит к специфической септицемии и гнойному лептоменингиту.

Дифтерия– острое инфекционное заболевание бактериальной природы, характеризующееся развитием фибринозного воспаления в области внедрения возбудителя (поражается преимущественно верхние дыхательные пути, слизистая оболочка ротоглотки).

## **II. Цель самоподготовки.**

В результате самоподготовки ординатор должен знать:

1. Классификацию и эпидемиологию воздушно-капельных инфекций.
2. Дифференциальную диагностику воздушно-капельных инфекций.
3. Особенности течения основных воздушно-капельных инфекций.
4. Особенности течения данных инфекций у детей раннего возраста.
5. Современные методы лечения и диагностики.
6. Меры по профилактике воздушно-капельных инфекций.

## **III. Исходный уровень знаний.**

Ординатор должен знать:

1. Основных возбудителей воздушно-капельных инфекций
2. Особенности сбора эпидемиологического анамнеза
3. Методы объективного обследования ребенка
4. Показания и противопоказания к проведению ряда диагностических тестов.

## **IV. План изучения темы.**

1. Классификация воздушно-капельных инфекций
2. Эпидемиология воздушно-капельных инфекций
3. ОРВИ. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика и прогноз. Особенности детей раннего возраста.
4. Грипп. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика и прогноз. Особенности детей раннего возраста.
5. Герпетическая инфекция. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика и прогноз. Особенности детей раннего возраста.
6. Корь. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика и прогноз. Особенности детей раннего возраста.
7. Краснуха. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика и прогноз. Особенности детей раннего возраста.
8. Эпидемический паротит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика и прогноз. Особенности детей раннего возраста.
9. Ветряная оспа. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика и прогноз.
10. Менингококковая инфекция. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика и прогноз. Особенности детей раннего возраста.
11. Дифтерия. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Профилактика и прогноз. Особенности детей раннего возраста.

12. Скарлатина. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.  
Профилактика и прогноз. Особенности детей раннего возраста.

13. Коклюш. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.  
Профилактика и прогноз. Особенности детей раннего возраста.

## **V. Вопросы для самоподготовки.**

1. Какие осложнения могут вызвать ОРВИ?
2. Какие существуют виды и штаммы гриппа?
3. Кто входит в группу повышенного риска по заболеванию гриппом?
4. Назовите инкубационный период ветряной оспы, кори, краснухи?
5. Назовите самые грозные осложнения кори, приводящие к инвалидизации.
6. Характерная сыпь при ветряной оспе.
7. Профилактика кори специфическая и неспецифическая
8. Самые грозные осложнения эпидемического паротита и менингококковой инфекции.
9. Чем опасна краснуха в первые 3 месяца беременности?
10. Профилактика краснухи специфическая и неспецифическая
11. Особенности коревой сыпи и сыпи при ветряной оспе.
12. Какие осложнения может вызвать возбудитель скарлатины?
13. Особенности кашля при коклюше.
14. Характеристика дифтерийных пленок.
15. Показания к госпитализации при воздушно-капельных инфекциях.

## **VI. Самостоятельная работа**

### **Темы УИРС:**

1. Особенности эпидемиологии гриппа на современном этапе развития эпидемического процесса.
2. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при гриппе.

### **Темы рефератов:**

1. Особенности эпидемиологии дифтерии в период массовой иммунопрофилактики.
2. Эпидемический процесс коклюша в период массовой иммунопрофилактики, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
3. Эпидемический процесс менингококковой инфекции, профилактические и противоэпидемические мероприятия.

## **VII. Задания для выполнения в ходе самоподготовки.**



1. Составьте таблицу по особенностям высыпаний ветряной оспы, кори, краснухи

### **VIII. План работы на предстоящем занятии (ООД)**

1. Тестовый контроль прошедшей темы
2. Курация больных с ОРВИ и ветряной оспой
  - а) сбор жалоб и анамнеза;
  - б) объективное обследование ребенка;
  - в) составление плана дополнительного обследования ребенка, оценка результатов;
  - г) выделение ведущих синдромов, обоснование диагноза;
  - д) составление плана лечения ребенка.
3. Решение клинических задач по теме “воздушно-капельные инфекции”.
4. Контроль конечного уровня знаний

### **ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 3.**

**ТЕМА:** Трансмиссивные инфекции. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Энцефалит клещевой весенне-летний. Тиф сыпной эпидемический и болезнь Брилла. Боррелиоз системный клещевой. Чума. Туляремия. Малярия.

#### **I Мотивация цели.**

**Трансмиссивные болезни** – это инфекционные заболевания, переносчиками которых являются кровососущие насекомые и представители типа членистоногих. Заражение происходит при укусе человека или животного зараженным насекомым или клещом.

**Переносчики:** Различают механических и специфических переносчиков. В организме специфических переносчиков возбудитель болезни проходит определенный жизненный цикл, он может размножаться и накапливаться, а может проходить несколько стадий развития, например, переход яйца в личиночную стадию. Через механического переносчика возбудитель проходит транзитом (без развития и размножения). Он может сохраняться какое-то время на хоботке, поверхности тела или в пищеварительном тракте членистоногого животного. Если в это время случится укус или произойдет контакт с раневой поверхностью, то произойдет заражение человека.

**Эпидемиология:** чаще всего ареал переносчиков трансмиссивных болезней значительно шире, чем очаг распространения этих заболеваний. Это связано с более высокими требованиями для жизнедеятельности возбудителя, чем для самого переносчика.

Трансмиссивные заболевания имеют выраженную сезонность, которая определяется благоприятными условиями для существования переносчика, значительным их количеством и повышенной активностью в теплое время года. Способствуют сезонности частые контакты населения с переносчиками во время ягодных и грибных походов, охотничьих вылазок, работ по заготовке леса.

## **II. Цель самоподготовки.**

В результате самоподготовки ординатор должен знать:

1. Этиология и патогенез основных трансмиссивных заболеваний.
2. Классификацию и эпидемиологию трансмиссивных заболеваний.
3. Дифференциальную диагностику трансмиссивных заболеваний.
4. Основные методы диагностики трансмиссивных заболеваний.
5. Особенности лечения и профилактики трансмиссивных заболеваний.
6. Особенности течения заболеваний у детей раннего возраста.

## **III. Исходный уровень знаний.**

В результате самостоятельного изучения теоретического материала по данной теме ординатор должен усвоить:

1. Типы и характеристика основных переносчиков
2. Особенности сбора анамнеза при трансмиссивных заболеваниях
3. Особенности объективного обследования ребенка

## **IV. План изучения темы.**

1. Общая характеристика трансмиссивных заболеваний
2. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности детей раннего возраста.
3. Энцефалит клещевой весенне-летний. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности детей раннего возраста.
4. Тиф сыпной эпидемический и болезнь Брилла. Отличия. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности детей раннего возраста.
5. Боррелиоз системный клещевой. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности детей раннего возраста.
6. Чума. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности детей раннего возраста.
7. Туляремия. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности детей раннего возраста.
8. Малярия. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности детей раннего возраста.

## **V. Вопросы для самоподготовки.**

1. Определение «трансмиссивной болезни».
2. Какая существует профилактика трансмиссивной инфекции?
3. Характеристика возбудителя ГЛПС
4. Патогенез ГЛПС.
5. Основные периоды в клинике ГЛПС.
6. Классификация клещевого энцефалита.
7. Назовите основные клинические формы клещевого энцефалита.

8. Профилактика клещевого энцефалита: специфическая и неспецифическая.
9. Назовите основные клинические формы эпидемиологического сыпного тифа.
10. Назовите самые грозные осложнения эпидемиологического сыпного тифа и болезни Брилла.
11. Назовите стадии клинического течения и охарактеризуйте их болезни Лайма.
12. Осложнения туляремии.
13. Назовите основные клинические формы чумы.
14. Назовите возможные осложнения перенесенных трансмиссивных инфекций.
15. Вакцинация при различных трансмиссивных инфекциях.

## **VI. Самостоятельная работа**

### **Темы УИРС:**

1. Проведение анализа заболеваемости ГЛПС за прошедший год.

### **Темы рефератов:**

1. Учение о природной очаговости, принципы эпизоотолого-эпидемиологического надзора.
2. Эпидемиологическая характеристика инфекций с трансмиссивным механизмом передачи (сыпной тиф, малярия).
3. Организация и проведение противоэпидемической работы в эпидемическом очаге сыпного тифа.

## **VII. Задания для выполнения в ходе самоподготовки.**

1. Составьте сравнительную таблицу различных геморрагических лихорадок. (Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Омская геморрагическая лихорадка. Конго-крымская геморрагическая лихорадка)
2. Составьте таблицу дифференциальной диагностики болезни Лаймаю

## **VIII. План работы на предстоящем занятии.**

1. Тест-эталонный контроль исходного уровня знаний.
2. Курация больных:
  - а) целенаправленное обследование больного с оценкой состояния костно-мышечного аппарата, состояния лимфоузлов, слизистых, кожи, подкожно-жирового слоя;
  - б) анализ объективных и субъективных данных, установление причинно-следственных связей клинических симптомов;
  - в) объединение симптомов в синдромы и выделение ведущего синдрома;
  - г) провести дифференциальную диагностику со сходными ведущими синдромами.
3. Составить план обследования ребенка, используя полученные данные.

#### 4. Контроль конечного уровня знаний.

### **ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 4**

**ТЕМА: Инфекции наружных покровов. ВИЧ-инфекция. Бешенство. Ящур. Столбняк. Рожа. Сибирская язва. Сап.**

#### **I. Мотивация цели**

Инфекции наружных покровов (Возбудители типичных инфекций наружных покровов в организме локализуются в коже и ее дериватах и в видимых слизистых оболочках. В то же время возбудители ряда болезней, поражая наружные покровы, более или менее глубоко проникают в подлежащие ткани (столбняк, рожа, кожная форма сибирской язвы и др.) или распространяются в глубже лежащие ткани и органы, откуда и выделяются из организма (сап, ящур, )Возбудители бешенства из места внедрения (рана) достигают слюнных желез.

При ВИЧ-инфекции вирус паразитирует в клетках иммунной системы. Инфекция развивается медленно, провоцируя повышение уязвимости организма к болезням вирусного и бактериального характера. Вирус завершается стадией под названием СПИД. В этот период основная инфекция дополняется вторичными патологиями и новообразованиями. Также актуальность проблемы ВИЧ в том, что на сегодняшний день еще не изобретено лекарство, позволяющее полностью избавиться от опасного недуга, поэтому немаловажную роль играет профилактика заражения.

#### **II. Цель самоподготовки**

В результате самостоятельного изучения теоретического материала по данной теме ординатор должен знать:

1. Определение инфекции наружных покровов.
2. Этиологию, эпидемиологию, патогенез, клинику.
3. Основные особенности этиологии и патогенеза ВИЧ-инфекции.
4. Общие принципы диагностики инфекций кожных покровов.
5. Методы диагностики ВИЧ-инфекции.
6. Особенности дифференцируемых заболеваний.
7. Осложнения данных заболеваний и способы их предупреждения.
8. Принципах лечения ВИЧ-инфекции.
9. Как оказать первую помощь при столбняке, бешенстве.
10. Особенности течения заболеваний у детей раннего возраста.
11. О специфической и неспецифической профилактике инфекций кожных покровов.

#### **III. Исходный уровень знаний**

Ординатор должен знать:

1. Знание строения кожных покровов, иммунитета: особенности в разном возрасте.

2. Основные достижения в изучении заболеваний.

3. Основные свойства возбудителей.

4. Эпидемиологические особенности изучаемых инфекций в современных условиях

(источник и пути передачи инфекции, индекс контагиозности, распространенность заболевания, возрастной состав больных, иммунитет).

5. Основные звенья патогенеза (поражаемые органы и системы).

6. Клинические классификации изучаемых инфекций.

7. Клинические симптомы (инкубационный период, характер сыпи, особенности её распространения и т. д.).

8. Осложнения;

9. Вспомогательные лабораторные методы.

10. Принципы лечения.

11. Методы и сроки проведения неспецифической и специфической профилактики.

#### **IV. План изучения темы**

1. Этиология изучаемых инфекций.

2. Эпидемиология.

3. Патогенез.

4. Клиническая картина.

5. Диагностика.

6. Дифференциальная диагностика.

7. Лечение.

8. Профилактика.

9. Особенности течения заболеваний у детей раннего возраста.

#### **V. Вопросы для самоподготовки**

1. Классификация рожи, сибирской язвы, сапа, столбняка, бешенства, ящура.

2. Краткая клинико-эпидемиологическая характеристика рожи, сибирской язвы, столбняка, бешенства, ящура, сапа.

3. Основные патогенетические синдромы при роже, сибирской язвы, столбняке, бешенстве, ящуре, сапе и критерии их лабораторной диагностики.

4. Особенности неотложной помощи при бешенстве и столбняке.

5. Принципы терапии сибирской язвы, ящура, сапа.

6. Принципы терапии рожи, особенности антибиотикотерапии и местного лечения.

7. Приоритетные проблемы, которые решаются у постели больного с диагнозом столбняк и бешенство..

8. Показания для выписки реконвалесцентов рожи, сибирской язвы, ящура, сапа, столбняка, бешенства из стационара.

9. Исходы рожи, сибирской язвы, сапа, ящур, столбняка, бешенства.

10. Меры профилактики данных заболеваний.

11. Основные свойства возбудителя ВИЧ-инфекции.

12. Эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции.
13. Основные патогенетические механизмы ВИЧ-инфекции.
14. Основные клинические симптомы ВИЧ-инфекции.
15. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции.
16. Правила госпитализации больных с ВИЧ-инфекцией.
17. Правила выписки таких больных.
18. Учет реконвалесцентов в КИЗе.
19. Основные профилактические мероприятия при ВИЧ-инфекции.

## **1.VI. Самостоятельная работа**

### **Темы УИРС:**

1. Меры профилактики ВИЧ-инфекции.
2. Особенности диспансерного наблюдения при столбняке. Бешенство.
3. Эпизоотическая ситуация по сибирской язве в РФ.

### **Темы рефератов:**

1. Методы диагностики и лечения рожистого воспаления.
2. Современные подходы к лечению ВИЧ-инфекции.
4. Ведение беременных женщин с ВИЧ-инфекцией.

## **VII. Задания для выполнения в ходе самоподготовки**

1. Составьте таблицу дифференциальной диагностики бешенства и столбняка.
2. Выписать рецепты на препараты, применяемые для лечения ВИЧ-инфекции.

## **VIII. План работы на предстоящем занятии (ООД).**

1. Тест-эталонный контроль исходного уровня знаний.
2. Курация больных с рожистым воспалением:
  - а) сбор жалоб и анамнеза;
  - б) объективное обследование ребенка;
  - в) составление плана дополнительного обследования ребенка, оценка результатов;
  - г) выделение ведущих синдромов, обоснование диагноза;
  - д) составление плана лечения ребенка.
3. Решение клинических задач по заданной теме.
4. Контроль конечного уровня знаний.

## **ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 5.**

**ТЕМА:** Гельминтозы. Кишечные гельминтозы. Внекишечные гельминтозы. Личиночные гельминтозы

### **I. Мотивация цели**



Глистные инвазии, известные с древних времен, имеют целый ряд клинических особенностей в детском возрасте. Дети чаще и легче заражаются различными паразитами, нередко одновременно несколькими. Попадая в организм ребенка, гельминты вызывают разнообразные по характеру и выраженности изменения ЦНС, легких, сердца, почек, органов пищеварения и др. Многие паразитарные заболевания приобретают хроническое течение, что соответственно отражается на физическом и нервно-психическом развитии ребенка. Высокая распространенность гельминтозов, уступающих по числу инфицированных больных только острым респираторным инфекциям, хроническое течение, отсутствие специфических симптомов, делают проблему диагностики и лечения паразитарных заболеваний современной и актуальной.

## **II. Цель самоподготовки**

В результате самоподготовки ординатор должен знать:

1. Эпидемиологию и классификацию гельминтозов.
2. Дифференциальная диагностика внекишечных, кишечных, личиночных гельминтов.
3. Особенности патологического процесса в организме, вызываемого кишечными гельминтами.
4. Особенности патологического процесса в организме, вызываемого внекишечными гельминтами.
5. Особенности патологического процесса в организме, вызываемого личиночными гельминтами
6. Методы диагностики и лечения гельминтозов.
7. Меры профилактики.
8. Особенности у детей раннего возраста.

## **III. Исходный уровень знаний**

Ординатор должен знать:

1. Анатомо-физиологические особенности кишечника в различные возрастные периоды.
2. Жизненный цикл паразитов.
3. Методику сбора анамнеза.
4. Методику объективного обследования ребенка.
5. Показания и возможности применения различных лабораторных и инструментальных методов для диагностики патологических процессов в кишечнике.

## **IV. План изучения темы**

1. Классификация гельминтозов.
2. Кишечные гельминты: характеристика возбудителей, биологический цикл и географическое распространение, клиника и патогенез, лабораторная диагностика, лечение.
3. Внекишечные гельминты: характеристика возбудителей, биологический цикл и распространение, клиника и патогенез, лабораторная диагностика, лече-

ние.

4. Личиночные гельминты: характеристика возбудителей, биологический цикл и распространение, клиника и патогенез, лабораторная диагностика, лечение.
5. Профилактика гельминтозов.
6. Особенности у детей раннего возраста.

## **V. Вопросы для самоподготовки**

1. Какие гельминтозы являются наиболее распространенными на территории России?
2. Какова диагностическая ценность эозинофилии в выявлении паразитарных заболеваний?
3. Перечислите дерматологические симптомы паразитарных болезней.
4. Каковы особенности клинического течения хронических дерматозов на фоне паразитарных болезней?
5. Перечислите факторы, предрасполагающие к заражению.
6. Назовите наиболее часто встречающиеся симптомы в клинической картине.
7. Назовите основной метод диагностики гельминтоза.
8. Какие препараты используют для специфического лечения гельминтозову детей?
9. Назовите противопоказания к применению «Пирантела» у детей.
10. Перечислите осложнения кишечных гельминтозов.
11. Какие препараты используются для восстановления нормального биоценоза кишечника при гельминтозах?
12. Дайте характеристику возбудителей внекишечных гельминтозов.
13. Укажите клинические проявления личиночных гельминтозов.
14. Назовите диагностические критерии кишечных гельминтозов.
15. Какова лечебная тактика?
16. Укажите основные профилактические мероприятия, необходимые для профилактики глистных инвазий у детей.

## **VI. Самостоятельная работа**

### **Темы УИРС:**

1. «Изучение эффективности препарата «Макмирор» и «Пирантел» при лечении гельминтозову детей»,
2. «Особенности клинического течения хронических дерматозов на фоне паразитарных инвазий»

### **Темы рефератов**

1. «Сравнительная характеристика клинической картины гельминтозов у детей раннего и школьного возраста»,
2. «Особенности физического развития детей, страдающих кишечными инвазиями».

## **VII. Задания для выполнения в процессе самоподготовки**

1. Заполните таблицу:

***Препараты, применяемые для лечения различных гельминтозов***

Гельминтозы	Рекомендуемые препараты для лечения, дозы
Эхинококкоз	
Аскаридоз	
Описторхоз	

2. Приведите алгоритм обследования пациента с подозрением на аскаридоз.

3. Составить план диспансерного наблюдения за больными, перенесшими аскаридоз.

4. Выписать рецепты на макмирор, фуразолидон, метронидазол, тинидазол, пирантел.

### **VIII. План работы на предстоящем занятии**

1. Вступительное слово преподавателя.
2. Тест-эталонный контроль исходного уровня знаний.
3. Обсуждение с преподавателем теоретических вопросов.
4. Курация больных:
  - обследование больного;
  - анализ субъективных и объективных данных, установление причинно-следственных связей клинических симптомов;
  - объединение симптомов в синдромы;
  - составление плана обследования ребенка, оценка полученных результатов;
  - постановка и обоснование развернутого клинического диагноза;
  - назначение патогенетического лечения с учетом клинической формы заболевания.
5. Контроль конечного уровня знаний.

## **ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 6**

**ТЕМА:** Кишечные инфекции инвазии. Брюшной тиф, паратифы А и В. Дизентерия. Холера. Сальмонеллез. Пищевые токсикоинфекции. Ботулизм. Ротавирусная инфекция. Энтеровирусные инфекции. Вирусные гепатиты. Лептоспироз. Бруцеллез. Псевдотуберкулез. Иерсиниоз кишечный. Кампилобактериоз. Тексоплазмоз. Амебиаз.

### **I. Мотивация цели**

В современной инфектологии, несмотря на значительные успехи, еще остаются проблемы, имеющие серьезное социально-экономическое значение для всех стран мира. К их числу относятся острые кишечные инфекционные болезни. Острые кишечные инфекции (ОКИ), по терминологии ВОЗ – диарейные болезни, объединяют более 30 заболеваний бактериальной, вирусной или протозойной этиологии, основным симптомом которых является острая диарея.

В основе этиопатогенеза и пускового механизма диареи и инфекционного процесса при ОКИ бактериальной этиологии инвазивного типа лежат воспалительный процесс в любом отделе пищеварительного тракта и эндотоксикоз (токсемия); секреторного типа – гиперсекреция воды и электролитов за счет продукции патогенами энтеротоксина и дегидратация; гиперосмолярного – дисахаридазная (в основном лактазная) недостаточность, бродильный процесс (метеоризм) и дегидратация за счет нарушения всасывания воды и электролитов в кишечнике. Смешанный тип диареи имеет место, как правило, при микст-инфекциях (бактериально- или вирусно-бактериальной). Эта классификация ВОЗ диарейных заболеваний имеет важное значение на начальном этапе (до получения результатов лабораторных исследований) для построения рациональной этиопатогенетически обоснованной терапии ОКИ.

Вирусные гепатиты — широко распространенная инфекционная патология в детском возрасте, занимающая третье место в числе инфекционных заболеваний у детей после ОРВИ и ОКИ. Вирусные гепатиты могут протекать в легких и среднетяжелых формах, однако возможно развитие тяжелых и злокачественных форм, сопровождающихся гепатодистрофией с летальным исходом, или атипичных (стертых, безжелтушных, субклинических) форм, которые могут трансформироваться в хронический гепатит, цирроз или рак печени. Полиэтиологичность вирусных гепатитов предполагает разные подходы к терапии и диспансерному наблюдению больных детей и карантинным мероприятиям в очаге. Знание врачом путей распространения вирусных гепатитов, клиники начального периода болезни, вопросов ранней диагностики позволяет предупредить распространение этих заболеваний, определить терапевтическую тактику в зависимости от этиологического агента, формы и периода болезни.

## **II. Цель самоподготовки**

В результате самостоятельного изучения данной темы ординатор должен знать:

1. Этиологию, особенности эпидемиологии, современные патогенеза брюшного тифа, паратифов, сальмонеллеза, эшерихиозов, пищевых токсикоинфекций, дизентерии, холеры на современном этапе. Классификацию.
2. Этиологию и особенности возбудителей вирусных гепатитов. Эпидемиологию. Общие звенья патогенеза вирусных гепатитов. Классификацию вирусных гепатитов.
3. Этиологию, особенности эпидемиологии, звенья патогенеза ботулизма, лептоспироза, бруцеллеза, псевдотуберкулеза, иерсиниоза кишечного, кампилобактериоза, ток-соплазмоза, амебиаза. Особенности эти инфекций.
4. Этиологию, особенности эпидемиологии, звенья патогенеза энтеровирусных инфекций.
5. Клинические проявления брюшного тифа, паратифов, сальмонеллеза, эшерихиозов, пищевых токсикоинфекций, дизентерии, холеры.

6. Клинические проявления энтеровирусных инфекций.
5. Клинические проявления вирусных гепатитов, их особенности.
6. Клинические проявления ботулизма, лептоспироза, бруцеллеза, псевдотуберкулеза, иерсиниоза кишечного, кампилобактериоза, токсоплазмоза, амебиаза.
7. Дифференциальную диагностику кишечных инвазий.
8. Особенности течения заболеваний в различные возрастные периоды детства.
9. Лабораторные методы исследования кишечных инфекций, вирусных гепатитов.
10. Принципы терапии кишечных инфекций и острых и хронических вирусных гепатитов, энтеровирусных инфекций в детском возрасте.

### **III. Исходный уровень знаний**

Ординатор должен знать:

1. Микробиологическая характеристика возбудителей. Строение, антигенные свойства возбудителей вирусных гепатитов.
2. Патоморфологическая характеристика изменений ЖКТ при изучаемых формах заболеваний и других органах (брюшной тиф, кишечные инфекции, энтеровирусные инфекции, лептоспироза, бруцеллеза, псевдотуберкулеза, иерсиниоза кишечного, кампилобактериоза, токсоплазмоза, амебиаза).
3. Лабораторные методы исследования (бактериологический, экспресс-методы, фотокolorиметрический, иммуноферментный)
4. Клинико-патогенетическая характеристика желтухи, цитолитического и мезенхимально-воспалительного синдромов у детей с учетом особенностей гепатобилиарной системы.
5. Понятие о дисбактериозе кишечника. Методы восстановления микрофлоры.
6. Общие понятия о антропо-зоонозных инфекциях. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические особенности данных заболеваний, принципы лечения и профилактики.

### **IV. План изучения темы**

1. Дизентерия, кампилобактериоз, сальмонеллез:
  - а) этиология, патогенез и эпидемиология
  - б) клиническая классификация;
  - в) клиническая картина основных форм;
  - г) лабораторная и инструментальная диагностика;
  - д) лечение ;
  - е) профилактика, мероприятия в очаге.
2. Пищевая токсико-инфекция у детей:
  - а) этиология, патогенез и эпидемиология у детей;
  - б) клиническая классификация;
  - в) клиническая картина основных форм;
  - г) лабораторная и инструментальная диагностика;
  - д) лечение

е) профилактика, мероприятия в очаге.

3. Энтеровирусная инфекция у детей:

а) этиология, патогенез и эпидемиология у детей;

б) клиническая классификация;

в) клиническая картина основных форм;

г) лабораторная и инструментальная диагностика;

д) лечение сальмонеллеза;

е) профилактика, мероприятия в очаге.

4. ОКИ вирусного происхождения у детей:

а) этиология, патогенез и эпидемиология вирусных ОКИ у детей;

б) клиническая классификация вирусных ОКИ;

в) клиническая картина основных форм;

г) лабораторная и инструментальная диагностика вирусных ОКИ;

д) лечение вирусных ОКИ;

е) профилактика, мероприятия в очаге.

ж) Токсикоз с эксикозом в педиатрии (диагностика, классификация, лечение).

з). Принципы оральной регидратации у детей.

5. Брюшной тиф, паратифы А и Б:

а) особенности эпидемического процесса тифо-паратифозных инфекций,

б) современные аспекты эпидемиологии брюшного тифа и паратифов,

в) клинические особенности заболеваний

г) особенности терапии

д) основные направления профилактики брюшного тифа и паратифов,

е) комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге брюшного тифа и паратифов,

6. Ботулизм:

а) этиология ботулизма,

б) эпидемиология ботулизма,

в) патогенез ботулизма,

г) клиническая картина и варианты начального периода болезни,

д) осложнения ботулизма,

е) лабораторная диагностика ботулизма,

ж) лечение и профилактика ботулизма.

7. Холера:

а) эпидемиология холеры,

б) патогенетические особенности холеры,

в) клиническая характеристика холеры,

г) осложнения холеры,

д) лабораторная диагностика холеры,

е) дифференциальная диагностика холеры,

ж) принципы терапии больных холерой,

з) профилактика и лечение осложнений,

8. Вирусные гепатиты:



а) этиология, эпидемиология и особенности возбудителей вирусных гепатитов,

б) классификация вирусных гепатитов,

в) клиника типичных проявлений вирусных гепатитов А, В, С, D, Е, F, G с характеристикой основных форм и периодов.

г) порно-диагностические критерии вирусных гепатитов (эпидемиологические, клинические, лабораторные),

д) особенности течения вирусных гепатитов у детей в сравнении со взрослыми,

е) клиническая картина гепатодистрофии при острых и хронических гепатитах у детей,

ж) принципы терапии острых и хронических вирусных гепатитов в детском возрасте.

9. Лептоспироз и Бруцеллез:

а) этиология лептоспироза и бруцеллеза,

б) звенья эпидпроцесса при лептоспирозе и бруцеллезе,

в) классификация лептоспироза и бруцеллеза,

г) клинические синдромы лептоспироза и бруцеллеза,

д) лабораторная диагностика лептоспироза и бруцеллеза,

е) Принципы лечения лептоспироза и бруцеллеза,

ж) мероприятия в очагах.

10. Псевдотуберкулез, кишечный иерсиниоз:

а) этиология, эпидемиология, патогенез: сходство и различия кишечного иерсиниоза с псевдотуберкулезом,

б) основные клинические симптомы кишечного иерсиниоза, псевдотуберкулеза,

в) особенности течения кишечного иерсиниоза в сравнении с псевдотуберкулезом,

г) лечение и профилактика, меры в очаге.

11. Токсоплазмоз, амебиаз:

а) этиология, эпидемиология, особенности патогенеза амебиаза и токсоплазмоза,

б) особенности клинических проявлений в зависимости от возраста,

в) лабораторная диагностика, принципы лечения

г) профилактика протозойных заболеваний

## **V. Вопросы для самоподготовки и контроля**

1. Пути передачи дизентерии. Какой из них в настоящее время преобладает и почему?

2. Назовите и охарактеризуйте основные звенья патогенеза дизентерии.

3. Дайте характеристику местных симптомов дизентерии.

4. Охарактеризуйте стул при дизентерии.

5. Принципы лечения больных различными формами дизентерии.

6. Пути коррекции биоценоза кишечника у детей различного возраста.

7. Перечислите основные виды сальмонелл.

8. Какие из них наиболее часто встречаются в настоящее время и почему?
9. Основные симптомы, характеризующие желудочно-кишечную форму сальмонеллеза.
10. Охарактеризуйте основные звенья патогенеза сальмонеллезной инфекции (желудочно-кишечной формы).
11. Какие клинические варианты сальмонеллеза возможны?
12. Укажите, в какой возрастной группе чаще наблюдается токсическая форма сальмонеллеза, каковы ее клинические особенности.
13. Какое влияние оказывает путь инфицирования на клинику кампилобактериоза?
14. Осложнения при кампилобактериозе.
15. Укажите методы диагностики, позволяющие выявить возбудителя кампилобактериоза
16. Пути профилактики кишечных инфекции в детских коллективах?
17. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать сальмонеллез, дизентерию, кампилобактериоз у детей 1-го года жизни?
18. Особенности течения вирусных диарей
19. Способы регидратации при эксикозах.
20. Осложнения вирусных диарей.
21. Принципы лечения ротавирусной инфекции.
22. Пути передачи брюшного тифа.
23. Особенности фаз течения брюшного тифа.
24. Сосудистая реакция при брюшном тифе.
25. На какой период назначается постельный режим при тифопаратифозных инфекциях?
26. Основные осложнения ботулизма.
27. Пути заражения ботулизмом.
28. Неотложная помощь при ботулизме, сроки введения анатоксина.
29. Основное осложнение холеры, принципы регидратации.
30. Особенности стула при холере.
31. Основные свойства вирусных гепатитов А, В, С, D, Е, F, G.
32. Источники инфекции и пути передачи инфекции вирусных гепатитов с фекально-оральным и парентеральным механизмами передачи.
33. Дайте характеристику патоморфологических изменений при острых и хронических
34. Какие клинические и биохимические признаки характерны для синдрома цитолиза?
35. Какие клинические и биохимические признаки характерны для мезенхимально-воспалительного синдрома?
36. Какие серологические маркеры определяют для диагностики вирусных гепатитов А, В, С, D, Е, F, G?
37. Какие изменения выявляют по данным УЗИ органов брюшной полости у больных острыми и хроническими вирусными гепатитами?
38. Осложнения лептоспироза.
39. Охарактеризовать геморрагический синдром при лептоспирозе.

40. Чем проводится этиотропная терапия лептоспироза.
41. Основные свойства бруцелл.
42. Синдром поражения опорно-двигательного аппарата при хроническом бруцеллезе.
43. .Укажите основные клинические симптомы гастроинтестинальной формы псевдотуберкулеза.
44. В чем особенности антибактериальной терапии псевдотуберкулеза и почему?.
45. Перечислите основные клинические симптомы кишечного иерсиниоза,
- 46.Основные патогенные формы *Entamoeba histolytica*.
- 47.Источники инфекции при амебиазе.
- 48.Морфологические изменения в кишечнике при амебиазе.
- 49.Признаки амебного абсцесса.
50. Дайте характеристику кишечного и внекишечного цикла токсоплазмоза.
- 51.Принципы лечения токсоплазмоза.

## **VI. Самостоятельная работа**

### **Темы УИРС**

- 1.Основные современные пробиотики.
- 2.Принципы регидратации при тяжелом эксикозе.
- 3.Факторы способствующие тяжелому течению кишечных инфекций.

### **Темы рефератов:**

1. Гемолитико-уремический синдром у детей.
2. Современные методы коррекции дисбактериоза кишечника.
- 3.Основные достижения в лечении вирусного гепатита С.
4. Осложнения тяжелого течения бруцеллеза у детей.

## **VII. Задания для выполнения в процессе самоподготовки**

1. Составьте таблицу дифференциальной диагностики различных псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза.
2. Составьте таблицу дифференциальной диагностики ОКИ.

## **VIII. План работы на предстоящем занятии (ООД)**

1. Тест-эталонный контроль исходного уровня знаний.
2. Курация больных детей :
  - а) сбор жалоб и анамнеза;
  - б) объективное обследование ребенка;
  - в) выделение ведущих синдромов;
  - г) составление плана дополнительного обследования ребенка;
  - д) составление плана лечения ребенка.
3. Решение клинических задач.
4. Контроль конечного уровня знаний.

### Рекомендуемая литература

1. Запруднов, А. М. Детские болезни [электронный ресурс]: учебник: в 2 т. Т.1. / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонов. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2013. - 768 с.: ил. – Режим доступа :
2. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424216.htm>, по паролю
3. Детские инфекции. Пути распространения, клинические проявления, меры профилактики : Электронное издание / Емельянова Г.А., Мякенькая Т.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411353.html>, по паролю.
4. Детские болезни : учебник для мед. вузов / Л. К. Баженова [и др.] ; под ред. А. А. Баранова .— 2-е изд., испр. и доп .— Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009 .— 1007 с. : ил., [16] л. ил. + 1 опт. диск (CD-ROM)
5. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. Режим доступа: <https://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426487.html>, по паролю.
6. Детские болезни : учебник для мед. вузов / А. А. Баранов [и др.] ; под ред. А. А. Баранова ; отв. ред. Л. К. Баженова .— Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006 .— 880 с. : ил.
7. Сапожников, В. Г. Избранные главы детских болезней : монография / В. Г. Сапожников. —Тула, 2013.- 291 с. — Режим доступа : <https://tsutula.bibliotech.ru/Reader/Book/2014071721365492445000006031>, по паролю
8. Сапожников, В. Г. Избранные лекции по педиатрии Т.1 / В. Г. Сапожников .— Тула, 2008 .— 196 с. : ил. — Режим доступа : <https://tsutula.bibliotech.ru/Reader/Book/2014071513141433278200008437>, по паролю
9. Сапожников, В. Г. Избранные лекции по педиатрии Т. 2 : монография / В. Г. Сапожников .— Тула, 2009 .— 192 с. : ил.- Режим доступа : <https://tsutula.bibliotech.ru/Reader/Book/2014071411365716623600009715>, по паролю