



**Кемеровская государственная
медицинская академия**

А. В. Краснов, Г. Д. Васильева, О. В. Ивойлова

**ПОСОБИЕ
ДЛЯ ВНЕАУДИТОРНОЙ
САМОПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ
ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ**

**Кемерово
КемГМА
2011**

ГОУ ВПО Кемеровская государственная медицинская академия
Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию

А. В. Краснов, Г. Д. Васильева, О. В. Ивойлова

**ПОСОБИЕ
ДЛЯ ВНЕАУДИТОРНОЙ
САМОПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ
ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ**

**Рекомендовано Учебно-методическим объединением
по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов
России в качестве учебного пособия для студентов, обучающихся
по специальности 060101 65 – Лечебное дело**

**Кемерово
КемГМА
2011**

Краснов А.В., Васильева Г.Д., Ивойлова О.В. **Пособие для внеаудиторной самоподготовки студентов лечебного факультета по инфекционным болезням** / под ред. А. В. Краснова. – Кемерово: КемГМА, 2011. – 80 с.

Рецензенты:

Лепехин А. В. – д-р мед. наук, проф., зав. каф. инфекционных болезней ГОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»;

Амбалов Ю. М. – д-р мед. наук, проф., зав. каф. инфекционных болезней ГОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию».

© Кемеровская государственная медицинская академия, 2011.

СОДЕРЖАНИЕ

МИКОПЛАЗМЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ	4
ЛЕГИОНЕЛЛЕЗ	29
КУ-ЛИХОРАДКА	42
ТУЛЯРЕМИЯ	53
БРУЦЕЛЛЕЗ	66

МИКОПЛАЗМЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ

1. Мотивации темы, актуальность проблемы

Микоплазменная инфекция – это инфекционное заболевание, вызываемое микоплазмами, которое может протекать остро, но чаще имеет хроническое рецидивирующее течение. Основное клиническое проявление – респираторный микоплазмоз, или атипичная пневмония, однако возможны также поражения урогенитального тракта, суставов, патология беременности и плода, а также другие проявления. Развиваясь на фоне иммуносупрессии, микоплазменная инфекция часто присоединяется к гриппу, респираторно-синтициальному вирусу, пневмококку, утяжеляя патологию, а также может выступить в качестве оппортунистического заболевания при ВИЧ-инфекции.

Широкая распространенность среди населения (в России респираторный микоплазмоз составляет до 15 % от всех ОРЗ, а микоплазменная пневмония среди всех пневмоний составляет 20 %), атипичность течения микоплазменной пневмонии, возможности генерализации инфекции, трудности выявления и лечения обуславливают актуальность вопроса для здравоохранения и необходимость подготовки будущих врачей по данной проблеме.

2. Цель занятия

Научиться распознавать клинические особенности микоплазменной инфекции, обращая особое внимание на атипичность поражения органов дыхания, возможность формирования патологии других органов и систем, а также свойство микоплазменной инфекции выступать в качестве оппортунистического заболевания при ВИЧ-инфекции.

Научиться принципам дифференциальной диагностики; лабораторным методам подтверждения диагноза; выбору обоснованных методов лечения и реабилитации переболевших.

3. Целевые задачи

1. Освоить методы клинического исследования больных, с помощью которых можно получить объективные данные, позволяющие судить о наличии у пациента заболевания, не исключающего присутствия микоплазменной инфекции.

ЛЕГИОНЕЛЛЕЗ

1. Цель занятий

Научиться распознавать легионеллез по клиническим и параклиническим данным. Освоить принципы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и правила выписки больных.

2. Целевые задачи

1. Овладеть методом клинического обследования больного, с помощью которого можно получить результаты, позволяющие судить о наличии у него легионеллеза.

2. Усвоить характерные симптомы заболевания.

3. Освоить основные методы лабораторной диагностики, позволяющие подтвердить диагноз «легионеллез».

4. Научить на основании анамнестических, клинических и лабораторных данных сформулировать окончательный диагноз.

5. Уяснить основные принципы лечения и профилактические мероприятия.

3. Логико-дидактическая структура темы

Студент должен знать:

1. Из курса микробиологии – этиологию, свойства возбудителя, имеющие эпидемиологическое значение.

2. Из курса эпидемиологии – резервуар и источники инфекции, механизм передачи, восприимчивость организма человека.

3. Современные представления о патогенезе легионеллеза.

4. Классификацию легионеллеза.

5. Клиническую симптоматику различных форм.

6. Диагностику и дифференциальную диагностику заболевания.

7. Лабораторные методы диагностики легионеллеза (бактериологический, серологический, ИФА, ПЦР).

8. Исходы и осложнения легионеллеза.

9. Принципы лечения больных легионеллезом (этиотропная терапия до 2–3 недель, патогенетическое лечение, оксигенотерапия).

10. Профилактические мероприятия против легионеллеза.

Студент должен понимать:

1. Механизм возникновения симптомов заболевания.

3. а) Бактериологический метод.

б) ИФА.

в) Реакция микроагглютинации и РНИФ.

г) ПЦР.

4. Эритромицин фосфат в/в капельно в комбинации с рифампицином.

К заданию 7

А – 3

Б – 4

В – 1

Г – 2

Рекомендуемая литература

1. Тартаковский, И. С. Болезнь легионеров: Проблема биобезопасности в условиях мегаполиса [Текст] / И. С. Тартаковский, Л. В. Родина, А. Н. Цедилин // Медицинская помощь. – 2005. – № 3. – С. 3–6.

2. Тартаковский, И. С. Легионеллез: Роль в инфекционной патологии человека [Текст] / И. С. Тартаковский, А. И. Синопальников // Клин. микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2007. – № 3. – С. 219–232.

3. Темежникова, Н. Д. Эпидемиология легионеллеза [Текст] / Н. Д. Темежникова // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2009. – № 1. – С. 51–56.

4. Темежникова, Н. Д. Легионеллезная инфекция: Эпидемиология и диагностика [Текст] / Н. Д. Темежникова, А. И. Синопальников // Воен.-мед. журн. – 2007. – № 11. – С. 39–45.

5. Инфекционные болезни. Национальное руководство [Текст] / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1056 с.

КУ-ЛИХОРАДКА

1. Цель занятий

Научиться распознавать Ку-лихорадку по клиническим симптомам, обращая внимание на многообразие вариантов течения этой инфекции и лабораторные данные. Научиться принципам дифференциальной диагностики Ку-лихорадки, выбору обоснованных методов лечения и правилам выписки больных.

Рекомендуемая литература

1. Инфекционные болезни. Национальное руководство [Текст] / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгеров. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1056 с.
2. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник [Текст] / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 816 с.
3. Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням [Текст] / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. – М. : Медицина, 2007. – 1033 с.

ТУЛЯРЕМИЯ

1. Цель занятия

Научиться распознавать туляремию по клиническим симптомам, выделять ведущие синдромы заболевания, уметь назначать лабораторные обследования и интерпретировать данные лабораторных анализов. Научиться принципам дифференциальной диагностики туляремии, выбору обоснованных методов лечения, правилам выписки переболевших, сбору эпидемиологического анамнеза к предполагаемому диагнозу.

2. Целевые задачи:

1. Освоить методы клинического обследования больного, с помощью которых можно получить объективные данные, позволяющие судить о наличии у больного туляремии.
2. Усвоить характерные для туляремии симптомы и основные методы лабораторной диагностики, применяемые для подтверждения диагноза туляремии, знать их сравнительную диагностическую ценность.
3. Научиться правильно интерпретировать полученные анамнестические, клинические данные, а также показатели лабораторного обследования больного, позволяющие сформулировать обоснованный диагноз туляремии.
4. Освоить основные принципы лечения туляремии, а также критерии выписки переболевших.

3. Логико-дидактическая структура темы

Студент должен знать:

1. Из курса микробиологии: возбудителя и его морфологические и антигенные свойства.

БРУЦЕЛЛЕЗ

1. Мотивация темы, актуальность проблемы

Бруцеллез – острое инфекционно-аллергическое зоонозное заболевание с высокой потенциальной возможностью перехода в хроническую форму. Заболевание, напоминающее по клиническим проявлениям современный бруцеллез, было известно человечеству еще за 2 400 лет до нашей эры. Возбудитель бруцеллеза относится ко II группе патогенности, пути и факторы передачи инфекции разнообразны, человек в любом возрасте высоко восприимчив. Заболевание, особенно хронические формы, трудно поддается лечению, поражает практически все органы и системы организма и, как правило, сопровождается хронизацией инфекционного процесса с нередко последующей инвалидизацией больного. Заболевание бруцеллезом наблюдается в течение всего года. Болеют дети всех возрастов, начиная с грудного.

В настоящее время на территории России произошли значительные изменения уровня заболеваемости. Заболевание распространено повсеместно и имеет черты краевой патологии в районах с животноводческой ориентацией сельского хозяйства.

Все вышеизложенное указывает на то, что, несмотря на благополучную в эпизоотологическом отношении ситуацию, данную проблему необходимо знать не только врачу общей практики, но и педиатру.

2. Цель занятия

Научиться распознавать бруцеллез по клиническим симптомам и лабораторным данным. Освоить принципы дифференциальной диагностики, лечения и правила выписки из стационара, принципы диспансеризации.

3. Целевые задачи

1. Освоить характерные клинические симптомы бруцеллеза, обратить внимание на многообразие клинических форм.

2. Научиться интерпретировать полученные анамнестические данные, эпидемиологические и объективные данные, позволяющие поставить клинический диагноз бруцеллеза.

3. Назначить обследование (бактериологическое, биологическое, серологическое и аллергическую кожную пробу).

Учебное издание

*Краснов Алексей Васильевич
Васильева Галина Дмитриевна
Ивойлова Ольга Валерьевна*

**ПОСОБИЕ
ДЛЯ ВНЕАУДИТОРНОЙ САМОПОДГОТОВКИ
СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ**

*Корректор, технический редактор – Вавилова К. М.
Художественный редактор – Сапова Т. А.
Ответственный редактор – Краснов А. В.*

Подписано в печать 01.03.2010. Тираж 90 экз. Формат 21×30½.
Условных печатных листов 4,7. Печать трафаретная.

Отпечатано редакционно-издательским отделом
ГОУ ВПО КемГМА Росздрава
650029, Кемерово, ул. Ворошилова, 22а. <http://www.kemsma.ru/rio/>
Требования к авторам: <http://www.kemsma.ru/rio/forauth.shtml>