

Методические указания к практическому занятию по теме: «Глистные и паразитарные заболевания. Группа риска. Принципы диагностики, лечение. Профилактика»

Целью темы занятия « Глистные и паразитарные заболевания. Группа риска. Принципы диагностики, лечение. Профилактика» является освоение знаний, умений и практических навыков по профилактике, диагностике и лечению глистных и паразитарных заболеваний, показаний к госпитализации, противоэпидемических мероприятий, тактике ведения и диспансеризации в объеме первой помощи при оказании первичной медико-санитарной помощи.

Задачи: рассмотреть этиологию, эпидемиологию, ранние признаки клинического проявления, принципы профилактики и лечения глистных и паразитарных заболеваний, основные принципы оказания неотложной помощи, плановой рациональной терапии и профилактики.

Средства и методы обучения: обсуждение теории, клинический разбор.

Иметь представление об организации медицинской помощи пациентам страдающим глистными и паразитарными заболеваниями в общей врачебной практике, последовательности работы на амбулаторном и стационарном этапах, основных методах обследования и лечения данных заболеваний и их применении в соответствии с порядком оказания эпидемиологической помощи.

Ординатор должен знать:

1. структуру инфекционной службы, принципы устройства, организацию работы инфекционных больниц, отделений, боксов
2. принципы взаимодействия макро- и микроорганизма и факторы, способствующие возникновению инфекционной болезни
3. этиологию, эпидемиологию, ранние признаки клинического проявления, принципы профилактики и лечения глистных и паразитарных заболеваний
4. основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, трактовка результатов), правила забора патологических материалов от больного,
5. критерии диагноза изученных глистных и паразитарных заболеваний, их современную классификацию, правила формулировки диагноза
6. особенности организации работы врача общей практики (семейного врача) при обследовании больных глистными и паразитарными заболеваниями, проведении лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании первой врачебной помощи этому контингенту больных

Ординатор должен уметь:

- 1) заподозрить глистные и паразитарные заболевания у пациента, провести расспрос пациента и/или родственников/сопровождающих лиц с целью сбора анамнеза (в том числе: анамнеза настоящего заболевания, жизни, эпидемиологического анамнеза);
- 2) обследовать инфекционного больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- 3) составить план лабораторного и инструментального обследования больного, интерпретировать их результаты;
- 4) выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы, оценить дифференциально-диагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов;
- 5) провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой;
- 6) оценить тяжесть течения глистных и паразитарных заболеваний;
- 7) прогнозировать течение и исход глистных и паразитарных заболеваний;

- 8) диагностировать неотложные состояния у больных и оказать неотложную (экстренную) и первую врачебную помощь, а также определить дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях;
- 9) определить показания к амбулаторному лечению и госпитализации больных глистными и паразитарными заболеваниями;
- 10) провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе, осуществить диспансерное наблюдение за реконвалесцентом и реабилитацию с учетом тяжести течения болезни и сопутствующих патологических состояний;

Ординатор должен владеть

- 1) методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при глистных и паразитарных заболеваниях
- 2) алгоритмом лабораторного и инструментального обследования при подозрении на предполагаемые глистные и паразитарные заболевания
- 3) интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при работе с глистными и паразитарными заболеваниями
- 4) алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с подозрением на глистные и паразитарные заболевания
- 5) алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при глистных и паразитарных заболеваниях
- 6) техникой оформления истории болезни (амбулаторной карты) с изложением в ней всех основных разделов, обоснования клинического диагноза, плана обследования и лечения, а также дневников и этапных эпикризов при работе с инфекционными больными, правильным ведением иной медицинской документации при работе с инфекционным больным
- 7) навыками диагностики неотложных состояний у больных глистными и паразитарными заболеваниями и оказания экстренной и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Учебно-тематический план темы:

Клиническое практическое занятие – 1 час

Всего – 1 час

Клиническое практическое занятие включает в себя:

1. Вводный контроль (тесты).
2. Беседа по теме занятий.
3. Клинический разбор пациентов, страдающих глистными и паразитарными заболеваниями
4. Интерпретация исследований общего биохимического и иммунологического анализа крови, кала, биопсии, показателей иммунного статуса, а также инструментальных исследований (Р-граммы, данные УЗИ, КТ, МРТ, сцинтиграфии).
5. Решение ситуационных задач, представляющих типичные клинические ситуации при глистных и паразитарных заболеваниях
6. Разбор историй болезней пациентов страдающих глистными и паразитарными заболеваниями в ведении которых допущены типичные ошибки.
7. Отработка практических навыков: обследование пациентов страдающих глистными и паразитарными заболеваниями с осмотром, диагностикой заболевания, интерпретация данных лабораторных и инструментальных (УЗИ, КТГ, МРТ, сцинтиграфия) методов исследований; обучение пациентов принципам диетотерапии, физической активности.

Перечень вопросов для собеседования

1. Понятие о глистных и паразитарных заболеваниях
2. Этиопатогенез глистных и паразитарных заболеваний (возбудитель инфекции, периоды болезней)
3. Диагностика и дифференциальная диагностика глистных и паразитарных заболеваний
4. Современные методы профилактики и лечения глистных и паразитарных заболеваний
5. Основные ошибки амбулаторного этапа

Хронокарта клинического практического занятия по теме: «Глистные и паразитарные заболевания. Группа риска. Принципы диагностики, лечение. Профилактика»

	На 1 час
Вводное слово преподавателя, контроль посещаемости, результат проверки рефератов	2 мин
Тестирование	4 мин
Обсуждение теоретических вопросов	7 мин
Обсуждение клинической ситуации на примере пациента и /или ситуационной задачи; отработка практических навыков	25 мин
Контроль усвоения (контрольные вопросы)	4 мин
Выставление оценок, преподаватель подводит итог занятия, дает задание на следующее	3 мин

Фонд оценочных средств:

Тесты

ПК-5

1. Укажите, кто является основным хозяином эхинококка?

- 1) Собака
- 2) Волк
- 3) Лисица
- 4) Кошка
- 5) Овца
- 6) Свинья
- 7) Лошадь
- 8) Корова
- 9) Человек

ПК-5

2. Заражение человека эхинококком происходит при:

- 1) Проглатывании личинки эхинококка
- 2) Проглатывании яиц эхинококка
- 3) Попадании личинки эхинококка на кожу
- 4) Вдыхании пыли с яйцами эхинококка
- 5) Употреблении копченого мяса и рыбы

ПК-5

3. Эхинококк в организме человека распространяется по:

- 1) Кишечнику
- 2) Мочевыводящим путям
- 3) **Кровеносным сосудам**
- 4) Желчевыводящим путям
- 5) Межфасциальным пространствам

ПК-5

4. Укажите, какие органы человека поражаются эхинококкозом чаще всего?

- 1) **Печень**
- 2) Почки
- 3) Головной мозг
- 4) Кожа
- 5) Легкие
- 6) **Мышцы**
- 7) Кишечник
- 8) Селезенка

ПК-5

5. Клинические проявления эхинококкоза обусловлены:

- 1) **Механическим сдавлением пораженного и окружающих органов**
- 2) **Всасыванием продуктов жизнедеятельности паразита**
- 3) **Нагноением кисты**
- 4) **Разрывом кисты**

ПК-5

6. Укажите стадии клинического течения эхинококкоза:

- 1) **Бессимптомная стадия**
- 2) Стадия начальных признаков
- 3) Стадия обострения
- 4) **Стадия клинических проявлений**
- 5) Стадия ремиссии
- 6) **Стадия осложнений**
- 7) Хроническая стадия
- 8) Острая стадия

ПК-5

7. Укажите симптомы стадии клинических проявлений эхинококкоза:

- 1) **Периодическое появление аллергических реакций**
- 2) Анафилактический шок
- 3) **Недомогание, слабость**
- 4) **Потливость, бледность, похудание**
- 5) **Дискомфорт и боли в правом подреберье после еды и физических нагрузок при поражении печени**
- 6) **Увеличение печени**
- 7) Желтуха
- 8) **Боли в груди по типу межреберной невралгии при поражении легких**
- 9) **Постоянный кашель с отделением крови**
- 10) Асцит

ПК-5

8. Ведущую роль в диагностике эхинококкоза играют:

- 1) Серологические реакции
- 2) Компьютерная томография
- 3) Клинико-anamnestические данные
- 4) Ультразвуковое исследование
- 5) Рентгенологическое исследование

ПК-5

7. Укажите специфические серологические реакции при эхинококкозе:

- 1) Проба Кацони
- 2) Проба Анфилюгова
- 3) Реакция латекс-агглютинации
- 4) Проба Видаля
- 5) Реакция Манту

ПК-5

8. Остается ли положительной проба Кацони после удаления паразитарной кисты?

- 1) Да
- 2) Нет

ПК-6

9. Укажите виды лечения эхинококкоза:

- 1) Хирургическое
- 2) Консервативное
- 3) Химиотерапия
- 4) Лучевая терапия

ПК-6

10. Укажите виды хирургических вмешательств при эхинококкозе:

- 1) Пункционный метод лечения
- 2) Пульмонэктомия
- 3) Закрытая эхинококкэктомия
- 4) Радикальная эхинококкэктомия
- 5) Краевая резекция органа вместе с кистой
- 6) Гемигепатэктомия

ПК-5

11. Укажите основного хозяина альвеококка:

- 1) Человек
- 2) Песцы
- 3) Лисы
- 4) Грызуны
- 5) Собаки

ПК-5

12. Укажите промежуточного хозяина альвеококка:

- 1) Человек
- 2) Песцы
- 3) Лисы
- 4) Грызуны
- 5) Собаки

ПК-5

13. Укажите орган первичной инвазии альвеококка:

- 1) Печень
- 2) Легкие
- 3) Почки
- 4) Головной мозг

ПК-5

14. Способен ли альвеококк метастазировать?

- 1) Да
- 2) Нет

ПК-5

15. Укажите наиболее частые симптомы альвеококкоза:

- 1) Механическая желтуха
- 2) Портальная гипертензия
- 3) Симптомы перитонита
- 4) Симптоматика абсцесса печени при нагноении каверны
- 5) Кашель
- 6) Внутривнутрибрюшное кровотечение

ПК-5

16. Укажите источник заражения аскаридозом:

- 1) Человек
- 2) Собака
- 3) Кошка
- 4) Крупный рогатый скот

ПК-5

16. Укажите путь заражения при аскаридозе:

- 1) Контактный
- 2) Воздушно-капельный
- 3) Фекально-оральный

ПК-5

17. Укажите осложнения аскаридоза, требующие хирургического лечения:

- 1) Почечная колика
- 2) Абсцесс легких
- 3) Острая кишечная непроходимость
- 4) Острый аппендицит
- 5) Тромбоз мезентериальных сосудов
- 6) Желудочно-кишечное кровотечение
- 7) Перфорация кишечника, перитонит
- 8) Нарушение проходимости желчных протоков

18. Описиорхоз вызывается:

- 1) Сибирской или кошачьей двуусткой
- 2) Филяриями
- 3) Легочной двуусткой
- 4) Свинным или бычьим цепнем

ПК-5

19. При опициорхозе поражается:

- 1) Желудок
- 2) Кишечник
- 3) Почки
- 4) Гепатобилиарная система
- 5) Легкие

ПК-5

20. Укажите наиболее частые осложнения описторхоза, требующие хирургического вмешательства:

- 1) Перфорация желудка
- 2) Гнойный холангит
- 3) Абсцесс печени
- 4) Абсцесс легкого

ПК-5

21. Укажите основной источник амебиоза:

- 1) Человек
- 2) Собака
- 3) Кошка
- 4) Крупный рогатый скот

ПК-5

22. Укажите основные осложнения амебиаза, требующие хирургического вмешательства:

- 1) Перфорация кишечника
- 2) Кишечное кровотечение
- 3) Острый аппендицит
- 4) Заворот кишечника
- 5) Абсцесс легких
- 6) Абсцесс печени
- 7) Перфорация желудка
- 8) Острый холецистит

ПК-5

23. Что поражается при филяриотозе?

- 1) Печень
- 2) Легкие
- 3) Головной мозг
- 4) Лимфатическая система

ПК-5

24. Парагонимоз вызывается:

- 1) Кошачьей двуусткой
- 2) Легочной двуусткой
- 3) Аскаридами
- 4) Филяриями

ПК-5

25. Клиническими проявлениями парагонимоза могут быть:

- 1) Острая кишечная непроходимость
- 2) Энтерит
- 3) Перитонит
- 4) Абсцесс печени

- 5) Острый бронхит
- 6) Плеврит

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Эхинококковая инфекция (этиология, патогенез, клинические проявления) ПК-5
2. Тактика ведения больного с эхинококковой инфекцией (диагностика, лечение) ПК-5, ПК-6
3. Клиническая картина амебиаза ПК-5
4. Диагностика и лечение амебиаза ПК-5, ПК-6
5. Осложнения описторхоза ПК-5

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

ПК-5, ПК-6

ЗАДАЧА 1.

Больная М., 17 лет. При поступлении в стационар отмечает плохой аппетит, тошноту по утрам, тяжесть в области правого подреберья, чувство дискомфорта в животе. Вечерняя температура тела 37,2-37,4^оС.

Беспокоит кашель со скудной, иногда с примесью крови, мокротой. Месяц назад при рентгенологическом исследовании в легких с обеих сторон были обнаружены множественные инфильтраты. Лечилась амбулаторно по поводу пневмонии. Неделю назад больная в кале обнаружила нечто червеобразное, похожее на дождевого червя, 15-20 см длиной.

При осмотре состояния удовлетворительное, температура - 36,6^оС. Кожа, зев и видимые слизистые чистые. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные. Пульс 80 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств. АД-120/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Физиологические отправления в норме.

Лабораторные данные: Кровь: Эр. 3,9x10¹²/л, Нв.-140 г/л, Лц.-7x10⁹/л, Эоз.-16, П- 2, С-50, Лм-28, М-5, СОЭ-10. Моча: уд.вес-1018, единичные клетки плоского эпителия.

В О П Р О С Ы

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференциальный диагноз.
4. План обследования.
5. Лечение,

О Т В Е Т

1. Аскаридоз, кишечная фаза.
2. Соблюдение правил личной гигиены, ест ли невымытые овощи и фрукты?
3. Анкилостомидоз, трихинеллез.
4. Анализ кала на яйца гельминтов.
5. Вермокс - 100 мг 2р. 3 дня, или Декарис - 150 мг 1 р. в день вместо ужина, однократно, или Медамин - 10 мг/кг массы в течение 1-3 дней, или Комбантрин - 1 т однократно.
6. Госпитализация больной. Экстренное извещение в ГЦСЭН.
7. Выявление и лечение лиц, инвазированных аскаридами. Мероприятия по предупреждению фекального загрязнения почвы. Санитарно-просветительная работа.

ПК-5, ПК-6

ЗАДАЧА 2.

Больной Р., 40 лет, ветеринарный врач, поступил в стационар с жалобами на плохой аппетит, слабость, снижение работоспособности, головные боли, похудание, периодические высыпания на коже типа "крапивницы", чувство тяжести в эпигастрии, периодически тупые боли в правом подреберье. Вышеперечисленные жалобы отмечает в течение 2-х месяцев. Боли в правом подреберье значительно усилились за последние 2 недели, увеличилась и общая слабость. Периодически по вечерам бывает субфебрильная температура (до 37,5°C).

При осмотре - состояние удовлетворительное. Астенизирован. Кожа и слизистые чистые, бледные с четко выраженным иктеричным оттенком. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные. Пульс - 80 уд/мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. Язык густо обложен белым налетом. Живот мягкий. Печень плотная, бугристая, пальпируется на 12 см ниже реберной дуги. В правой доле определяется выпячивание, плотно эластичной консистенции размером с куриное яйцо. Печень при пальпации безболезненна. Моча насыщенно желтого цвета. Симптом Пастернацкого отрицателен. Менингеальных симптомов нет.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-4х10¹²/л, НВ-128г/л, Лц.-6,2х10⁹/л, Эоз-41, П-3, С-36, Лм-15, Мон-5, СОЭ-36 мм/час. Моча: цвет насыщенно желтый, желчные пигменты положительные, единичные лейкоциты и эритроциты, белка нет.

В О П Р О С Ы

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференцируемые заболевания.
4. План обследования
5. Лечение

О Т В Е Т

1. Эхинококкоз печени.
2. Был ли контакт с плотоядными животными: собаками, овцами и др.? Употреблял ли в пищу немытые овощи, ягоды, фрукты, соблюдает ли правила личной гигиены?
3. Вирусный гепатит, подпеченочная желтуха на почве новообразования.
4. РНГА, реакция латекс-агглютинации с антигеном из жидкости эхинококковых пузырей. Кровь на ИФА.
5. Оперативное лечение. До операции: Вермокс - 1 табл. по 2 раза 3 дня. Албендазол - 100 мг на 1 кг массы больного, однократно.
6. Госпитализация больного. Экстренное извещение в ГЦСЭН.
7. При наличии домашних животных (собаки) - их гельминтологическое обследование с последующей дегельминтизацией. Санитарно-просветительная работа.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА:

Основная:

1. Денисов И.Н., Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-4164-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441640.html>
2. Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-3906-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446539.html>
3. Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427729.html>
4. Кишкун А. А., Назначение и клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3873-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438732.html>
5. Амлаева К.Р., Общие и частные вопросы медицинской профилактики [Электронный ресурс] / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445754.html>

Дополнительная:

1. Томилов А.Ф., Атлас клинической медицины: Внешние признаки болезней [Электронный ресурс] / Томилов А.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2562-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425626.html>
2. Циммерман Я.С., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3273-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>

Электронные фонды учебно-методической документации

1. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 –ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»