

# Эпидемиология - кейс 1

Materials for the selected specialty

Тип: Кейсы | Образование: Высшее образование | Специализация: Эпидемиология | Записей: 1 | Кейс: 1 | Вопросы: 12

## Эпидемиология - кейс 1

Образование: Высшее образование | Специализация: Эпидемиология

### 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

#### 1.1. Ситуация

В студенческом общежитии одного из вузов, расположенного в г. Н. Центрального федерального округа. За период с 3 октября по 12 декабря 20....г.. Было зарегистрировано 15 случаев гепатита А. Среднетяжёлая форма была зарегистрирована у 3 больных, у остальных – лёгкая.

Первый случай был зарегистрирован у студента Л. 3 октября. Он предъявлял жалобы на понижение аппетита, вялость, рвоту, тёмную мочу. При осмотре врачом терапевтом участковым были отмечены: желтушность склер и кожных покровов, увеличенная печень. Больной был госпитализирован в местную инфекционную больницу, где ему был поставлен диагноз «гепатит А», подтверждённый выявлением anti-HAV IgM.

В последующем 21 и 27 октября в стационар поступило еще двое больных из числа студентов, проживавших в общежитии на одном этаже с заболевшим с аналогичными симптомами. Затем в течение 2 недель было госпитализировано трое студентов из этого же общежития.

В ходе расследования врачом-эпидемиологом ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии» было установлено, что заболевания начались спустя 1,5 месяца после получения общежитием бутилированной воды. При этом, как выяснилось, что компания, доставившая воду, снабжала водой в этот же период и другие организации. В двух организациях было зарегистрировано по 5 случаев заболеваний в легкой форме. При этом не наблюдалось подъема заболеваемости на территории города и среди студентов вуза. Студенты проживают в комнатах по четыре человека, питаются в столовой общежития.

### 1. Статистика

#### 1. Вопрос

Начало эпидемической вспышки гепатита А среди студентов наиболее вероятно обусловлено \_\_\_\_\_ путем передачи, последующие случаи – \_\_\_\_\_ путем передачи

1. пищевым; контактно-бытовым

2. водным; контактно-бытовым

3. воздушно-капельным; контактно-бытовым

4. водным; воздушно-капельным

**Правильный ответ: водным; контактно-бытовым**

п.2345 Основным механизмом передачи является фекально-оральный., который реализуется водным, пищевым или контактно-бытовым путем.

В ходе расследования врачом-эпидемиологом ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии» было установлено, что заболевания начались спустя 1,5 месяца после получения общежитием бутилированной воды. При этом, как выяснилось, что компания, доставившая воду, снабжала водой в этот же период и другие организации. В двух организациях было зарегистрировано по 5 случаев заболеваний в легкой форме. При этом не наблюдалось подъема заболеваемости на территории города и среди студентов вуза.

Возникновение случаев в пределах одного инкубационного периода после употребления бутилированной питьевой воды, , при наличии случаев гепатита А среди людей, работающих в других организациях, употреблявших эту же воду свидетельствует от том, что начало эпидемической вспышки связано с употреблением воды. Последующие случаи возникали последовательно, что свидетельствует о контактно-бытовом пути передачи.

СанПиН 3.3686-21 "«Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

(1)

## 2. Вопрос

В пользу водного характера эпидемической вспышки возникшей после употребления бутилированной питьевой воды, свидетельствует возникновение случаев заболевания в пределах

1. одного инкубационного периода и последовательность возникновения случаев при отсутствии тяжелых форм клинического течения
2. одного инкубационного периода и последовательность возникновения случаев с преобладанием форм клинического течения средней тяжести

**3. одного инкубационного периода среди сотрудников организаций, употреблявших воду этой же компании**

4. нескольких инкубационных периодов и последовательность возникновения случаев с преобладанием легких форм болезней

**Правильный ответ: одного инкубационного периода среди сотрудников организаций, употреблявших воду этой же компании**

стр. 436. Признаки водного пути передачи— связь с определенным водным источником, ..... длительный инкубационный период болезни, преобладание легких и стертых форм болезни

Возникновение случаев в пределах одного инкубационного периода после употребления бутилированной питьевой воды с преобладанием легких форм свидетельствует в пользу водного пути передачи.

Эпидемиология: Учебник в 2 томах./Н.И. Брико, Л.П. Зуева, В.И. Покровский, В.П. Сергиев, В.В. Шкарин Т. I. — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2013, стр. 436.

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

(1)

## 3. Вопрос

Причиной массивности эпидемической вспышки является

- 1. отсутствие необходимых противоэпидемических мероприятий в отношении первого больного**
2. неблагоприятная эпидемическая ситуация по гепатиту А на территории города
3. размещение в комнатах по несколько человек
4. единый источник водоснабжения и питания

**Правильный ответ: отсутствие необходимых противоэпидемических мероприятий в отношении первого больного**

п.2368 При выявлении больного ОГА (при подозрении на ОГА) медицинский работник организации, осуществляющей медицинскую деятельность, организует проведение комплекса первичных противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на локализацию очага и предупреждение заражения окружающих.

Больные и подозрительные на заболевание ОГА подлежат госпитализации в инфекционное отделение.

СанПиН 3.3686-21 "«Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

(1)

#### 4. Вопрос

За всеми студентами, общавшимися с заболевшими, следует установить медицинское наблюдение сроком +\_\_+ дней

1. 15

2. 35

3. 21

4. 56

**Правильный ответ: 35**

п.2397 Все контактные лица, выявленные в границах очага ,подвергаются первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением. Длительность наблюдения в очагах вирусного гепатита А составляет 35 календарных дней со дня разобщения с источником инфекции дней

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

(1)

#### 5. Вопрос

Всем студентам, общавшимся с заболевшими, следует назначить

1. ИФА с целью выявления в сыворотке крови специфических антител IgM

2. культуральный метод для определения вируса в фекалиях

3. биохимическое исследование крови

4. общий анализ крови

**Правильный ответ: ИФА с целью выявления в сыворотке крови специфических антител IgM**

п.2392. При проведении мероприятий в очаге вирусного гепатита А или Е необходимо обеспечить раннее выявление больных среди контактных лиц (особенно со стертой и безжелтушной формами).

п.2393. Все контактные лица, выявленные в границах очага, подвергаются первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением.

Осуществляется опрос, термометрия, наблюдение за цветом склер и кожных покровов, окраской мочи, размером печени и селезенки с регистрацией в листе наблюдений, а также клинико-лабораторное обследование.

п.2363. Лабораторным критерием подтверждения случая гепатита А является обнаружение anti-HAV IgM в сыворотке крови и (или) РНК HAV в сыворотке (плазме) крови и (или) фекалиях

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

(1)

(2)

(3)

## 6. Вопрос

Больных следует госпитализировать по

**1. эпидемическим показаниям, так как они проживают в общежитии**

2. клиническим показаниям, так как гепатит А приводит к большому числу осложнений

3. эпидемическим показаниям, так как присутствуют среди заболевших безжелтушные формы

4. клиническим показаниям, так как присутствуют среди заболевших желтушные формы

**Правильный ответ: эпидемическим показаниям, так как они проживают в общежитии**

п.2375. Больные и подозрительные на заболевание вирусными гепатитами А или Е подлежат госпитализации в инфекционное отделение.

п.2376. В отдельных случаях допускается лечение больного с лабораторно подтвержденным диагнозом на дому при условии: легкого течения заболевания; обеспечения динамического клинического врачебного наблюдения и лабораторного обследования; проживания больного в отдельной благоустроенной квартире; отсутствия контактов с работниками медицинских организаций, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организаций отдыха детей и их оздоровления, других эпидемиологически значимых объектов, а также с детьми, посещающими организации, осуществляющих образовательную деятельность

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

(1)

(2)

## 7. Вопрос

Больных госпитализируют в

1. отделение соматического стационара

2. бокс соматического стационара

3. бокс инфекционного стационара

**4. отделение инфекционного стационара**

**Правильный ответ: отделение инфекционного стационара**

п.2375. Больные и подозрительные на заболевание вирусными гепатитами А или Е подлежат госпитализации в инфекционное отделение.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

(1)

## 2. Мероприятия

### 8. Вопрос

Дезинфекция в общежитии

1. ограничивается влажной уборкой без применения дезинфицирующих средств
2. не проводится

#### 3. заключительная после госпитализации больных

4. текущая во время ограничительных мероприятий

**Правильный ответ: заключительная после госпитализации больных**

п.2385. Заключительная дезинфекция в домашних очагах, коммунальных квартирах, общежитиях, гостиницах проводится после госпитализации (смерти) больного и осуществляется специалистами организаций дезинфекционного профиля любых форм собственности по заявкам МО

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

(1)

## 3. Иммунопрофилактика

### 9. Вопрос

Контактировавшие студенты, не болевшие гепатитом А ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против гепатита А, при отсутствии противопоказаний подлежат вакцинации по эпидемическим показаниям

1. в возрасте старше 65 лет
2. в возрасте до 65 лет
3. в возрасте до 35 лет

#### 4. независимо от возраста

**Правильный ответ: независимо от возраста**

п.2395. При отсутствии клинических признаков заболевания, контактных лиц, ранее не привитых против гепатита А и не болевших этой инфекцией, вакцинируют по эпидемическим показаниям не позднее 5 дня с момента выявления больного гепатитом А.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

(1)

## 10. Вопрос

Иммуноглобулин человека нормальный в очаге контактировавшим

1. следует назначить контактировавшим с больными в возрасте до 35 лет
2. следует назначить контактировавшим с больными в возрасте в возрасте старше 65 лет
- 3. применять не следует независимо от возраста контактировавших с больными**
4. следует назначить контактировавшим с больными в возрасте до 25 лет

**Правильный ответ: применять не следует независимо от возраста контактировавших с больными**

п.2395. При отсутствии клинических признаков заболевания, контактных лиц, ранее не привитых против гепатита А и не болевших этой инфекцией, вакцинируют по эпидемическим показаниям не позднее 5 дня с момента выявления больного гепатитом А.

п.2396. Вакцинация по эпидемическим показаниям является основным профилактическим мероприятием, направленным на локализацию и ликвидацию очага гепатита А. Сведения о проведенной вакцинации (дата, название вакцины, доза и номер серии) регистрируются во всех учетных формах медицинской документации, прививочном сертификате.

Применение иммуноглобулина не предусмотрено.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»  
XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

(1)

(2)

## 4. Статистика

## 11. Вопрос

Врачи медицинских организаций обязаны направить экстренное извещение установленной формы в орган, осуществляющий государственный санитарно-эпидемиологический надзор, в течение \_\_\_\_\_ часов

1. 24
2. 36
- 3. 12**
4. 2

**Правильный ответ: 12**

Выявление, учет и регистрация больных инфекционными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, носителей возбудителей инфекционных болезней.

п.24. О каждом случае инфекционной болезни, носительства возбудителей инфекционной болезни или подозрения на инфекционную болезнь, а также в случае смерти от инфекционной болезни медицинские работники обязаны в течение 2 часов сообщить по телефону, а затем в течение 12 часов в письменной форме (или по каналам электронной связи) представить экстренное извещение в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления больного (независимо от места его постоянного пребывания).

п.27. Медицинская организация, изменившая или уточнившая диагноз, в течение 12 часов подает новое экстренное извещение на пациента с инфекционным заболеванием в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления заболевания, с указанием измененного (уточненного) диагноза, даты его установления, первоначального диагноза, результата лабораторного исследования.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

(1)

(2)

## 12. Вопрос

Все меры, направленные на ликвидацию очага, отражаются в

1. карте эпидемиологического обследования и листе наблюдения за контактными лицами
2. журнале отчета о проведенных противоэпидемических мероприятиях
3. форме федерального статистического наблюдения N 1 "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях
4. журнале учета инфекционных заболеваний (Форма 060/y)

**Правильный ответ: карте эпидемиологического обследования и листе наблюдения за контактными лицами**

п.2407. Все меры, направленные на ликвидацию очага, отражаются в карте эпидемиологического обследования и листе наблюдения за контактными лицами, последний клеивается в амбулаторную карту больного гепатитом А или гепатитом Е. В этих же документах фиксируется окончание мероприятий в очаге и результаты наблюдения за контактными лицами.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

(1)