

Эпидемиология - кейс 2

Materials for the selected specialty

Тип: Кейсы | Образование: Высшее образование | Специализация: Эпидемиология | Записей: 1 | Кейс: 2 |
Вопросов: 12

Эпидемиология - кейс 2

Образование: Высшее образование | Специализация: Эпидемиология

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

В детском доме в городе Т. 7 октября заболел ребенок Н. 12 лет, у которого было диагностировано острое респираторное заболевание (ОРЗ). Других случаев ОРЗ зарегистрировано не было. Желтуха у мальчика не появлялась. В течение первых нескольких дней болезни он не был изолирован, продолжал посещать занятия в школе. Спустя 26-28 дней (2-4 ноября) трое учащихся из числа имевших контакт заболели гепатитом А, протекавшим у них с желтухой. В течение ноября ещё у шестерых воспитанников детского дома была диагностирована манифестная форма гепатита А, а у 11 – безжелтушная. Результаты проведенного 4 ноября клинико-лабораторного обследования ребенка Н. (с определением в крови анти-ВГА IgM) позволили установить, что в начале февраля он перенес не ОРЗ, а безжелтушную форму гепатита А. Наличие у него в крови специфических антител класса IgM подтвердило этот диагноз.

Детский дом расположен в четырехэтажном здании. В спальнях размещаются 5 воспитанников. Питание в столовой в 2 смены из-за дефицита посадочных мест. Водоснабжение централизованное, однако, имеют место постоянные перебои с горячей и холодной водой. Туалетные комнаты в школе по 1 на каждом этаже. В туалете предусмотрено место для приготовления дезинфекционных растворов.

Дети посещают среднюю общеобразовательную школу, в которой в течение октября было зарегистрировано 5 случаев вирусного гепатита А в разных классах.

1. Статистика

1. Вопрос

Эпидемическая вспышка гепатита А в детском доме наиболее вероятно обусловлена путем передачи

1. воздушно-капельным

2. **контактно-бытовым**

3. пищевым

4. водным

Правильный ответ: контактно-бытовым

Признаки контактно-бытового пути передачи— постепенное увеличение количества больных, вялый и длительный характер вспышки, общность условий проживания, работы и т.д., частое поражение всех возрастных групп; чаще выделяют один вариант возбудителя, средняя или максимальная продолжительность инкубационного периода болезни, полиморфность клинической картины болезни.

В детском доме в городе Т. 7 октября заболел ребенок Н. 12 лет, у которого было диагностировано острое респираторное заболевание (ОРЗ). Других случаев ОРЗ зарегистрировано не было. Желтуха у мальчика не появлялась. В течение первых нескольких дней болезни он не был изолирован, продолжал посещать занятия в школе. Спустя 26-28 дней (2-4 ноября) трое учащихся из числа имевших контакт заболели гепатитом А, протекавшим у них с желтухой. В течение ноября ещё у

шестерых воспитанников детского дома была диагностирована манифестная форма гепатита А, а у 11 – безжелтушная. Характер развития вспышки свидетельствует в пользу контактно-бытового 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)

2. Вопрос

В пользу контактно-бытового характера эпидемической вспышки свидетельствует

1. размещение в спальнях 5 воспитанников
2. питание в столовой в 2 смены из-за дефицита посадочных мест

3. последовательность возникновения случаев с преобладанием безжелтушных форм

4. наличие постоянных перебоев с горячей и холодной водой

Правильный ответ: последовательность возникновения случаев с преобладанием безжелтушных форм

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

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

п. 2349. Контактно-бытовой путь передачи реализуется при несоблюдении правил личной гигиены.

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 развития эпидемической вспышки является

1. питание в столовой в 2 смены из-за дефицита посадочных мест
2. размещение в спальнях 5 воспитанников
3. наличие постоянных перебоев с горячей и холодной водой

4. отсутствие необходимых противоэпидемических мероприятий в отношении ребенка Н.

Правильный ответ: отсутствие необходимых противоэпидемических мероприятий в отношении ребенка Н.

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

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

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.

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.

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

(1)

(2)

4. Вопрос

За всеми детьми и сотрудниками детского дома и общеобразовательной школы, общавшимся с заболевшими, следует установить медицинское наблюдение сроком ____ дней

1. 35

2. 15

3. 21

4. 56

Правильный ответ: 35

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

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

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.

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 детям и сотрудникам детского дома и общеобразовательной школы, общавшимся с заболевшими, следует назначить

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

2. общий анализ крови

3. определение вируса в фекалиях культуральным методом

4. биохимическое исследование крови

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

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

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

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.

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

1. по клиническим показаниям, так как гепатит А приводит к большому числу осложнений
2. по эпидемическим показаниям, так как присутствуют среди заболевших безжелтушные формы
3. по клиническим показаниям, так как присутствуют среди заболевших желтушные формы

4. по эпидемическим показаниям, так как детский дом является декретированным учреждением риска

Правильный ответ: по эпидемическим показаниям, так как детский дом является декретированным учреждением риска

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

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

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.

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.

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 инфекционного стационара
2. отделение соматического стационара
3. бокс инфекционного стационара

4. бокс соматического стационара

Правильный ответ: отделение инфекционного стационара

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

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

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

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 детском доме

1. текущая во время ограничительных мероприятий
2. ограничивается влажной уборкой без применения дезинфицирующих средств

3. заключительная после госпитализации больных

4. не проводится

Правильный ответ: заключительная после госпитализации больных

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

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

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.

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

Вакцинации по эпидемическим показаниям подлежат не болевшие гепатитом А ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против гепатита А при отсутствии противопоказаний контактировавшие в детском доме и школе

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

4. независимо от возраста

Правильный ответ: независимо от возраста

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

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

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.

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. применять не следует

2. следует назначить детям в возрасте до 10 лет

3. следует назначить людям в возрасте в возрасте старше 65 лет

4. следует назначить детям в возрасте до 14 лет

Правильный ответ: применять не следует

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

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

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.

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. 12

3. 36

4. 2

Правильный ответ: 12

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

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

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. журнале учета инфекционных заболеваний (Форма 060/у)

2. карте эпидемиологического обследования и листе наблюдения за контактными лицами

3. журнале отчета о проведенных противоэпидемических мероприятиях

4. форме федерального статистического наблюдения N 1 "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях"

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

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

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е

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

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

(1)