

Вирусология - кейс 2

Materials for the selected specialty

Тип: Кейсы | Образование: Высшее образование | Специализация: Вирусология | Записей: 1 | Кейс: 2 | Вопросы: 12

Вирусология - кейс 2

Образование: Высшее образование | Специализация: Вирусология

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Зарегистрирован случай клещевого вирусного энцефалита (КВЭ) у ребёнка К. трёх лет. Заболела 5 июня на отдыхе в деревне. Госпитализирована. Присасывание клеща и посещение леса ребёнком родители отрицают, но отмечают потребление девочкой козьего молока, чаще сырого, покупаемого у хозяйки дома, в котором проживают. Кроме того все члены семьи потребляли кипяченое коровье молоко и кисло-молочные продукты домашнего изготовления, приобретаемые в поселке.

Родители и второй ребёнок 5 лет козье молоко не употребляли. У хозяйки 2 козы, пасутся на пастбище в подлеске.

При сборе эпиданамнеза было выяснено, что отец ребёнка К. 3 июня, будучи на рыбалке на лесном озере, обнаружил присосавшегося клеща, которого снял самостоятельно и выбросил. Пациенту было предложено провести исследование крови или биоптата из места присасывания клеща.

Всем членам семьи рекомендовано употреблять козье молоко только после кипячения. В дальнейшем перед выездом на эндемичную по КВЭ территорию проводить вакцинопрофилактику. При посещении леса носить специальную одежду.

Посёлок находится на территории области В., где ежегодно регистрируется более 15 случаев заболеваний КВЭ. По поводу присасывания клещей обращаются за помощью более 2000 человек. Периодически в области выявляются случаи заболевания КВЭ, связанные с потреблением сырого козьего молока.

1. Эпид. мониторинг и профилактика

1. Вопрос

Инфицирование ребенка К. 3-х лет клещевым вирусным энцефалитом наиболее вероятно произошло _____ путем

1. алиментарным
2. воздушно-капельным
3. трансмиссивным
4. контактным

Правильный ответ: алиментарным

Алиментарный путь заражения встречается главным образом в Европейской части страны, характерен для западного варианта клещевого вирусного энцефалита. Таким путем в РСФСР заражается около 20% заболевших.

Эпидемиология: Учебник: В 2 т. Т. 2 / Н.И. Брико, Л.П. Зуева, В.И. Покровский, В.П. Сергиев, В.В. Шкарин. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013

Ведущим механизмом передачи возбудителя является трансмиссивный. Значительно реже заражение человека происходит алиментарным путем при употреблении в пищу сырого молока коз (очень редко - коров). В отдельных случаях заражение реализуется контактным путем при попадании возбудителя на кожу и на слизистые оболочки при раздавливании клеща.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года)

(1)

2. Вопрос

Реализация алиментарного пути передачи произошла при потреблении

1. кисло-молочных продуктов
2. кипяченого козьего молока
3. кипяченого коровьего молока

4. сырого козьего молока

Правильный ответ: сырого козьего молока

Ведущим механизмом передачи возбудителя является трансмиссивный. Значительно реже заражение человека происходит алиментарным путем при употреблении в пищу сырого молока коз (очень редко - коров). В отдельных случаях заражение реализуется контактным путем при попадании возбудителя на кожу и на слизистые оболочки при раздавливании клеща.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года)

(1)

3. Вопрос

Ребенок К., кроме инфекционного стационара, может быть госпитализирован в

1. изолятор терапевтического отделения
2. изолятор неврологического отделения

3. неврологическое отделение

4. терапевтическое отделение

Правильный ответ: неврологическое отделение

В случае подозрения на развитие КВЭ, особенно при некупирующейся жаропонижающими средствами лихорадке, сохранении головной боли на фоне снижения температуры, выраженного болевого синдрома в области надплечий, спины, наличии соответствующего эпиданамнеза, медицинскими работниками принимаются меры по экстренной госпитализации человека в неврологическое или инфекционное отделение вне зависимости от тяжести заболевания на момент первичного осмотра.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года)

(1)

4. Вопрос

Ребенок К., больной клещевым вирусным энцефалитом, источником инфекции

1. является, так как при зоонозах, в частности при клещевом вирусном энцефалите, возможна передача возбудителя от человека к человеку
2. является, так как заболевший не имеет вакцинации против клещевого вирусного энцефалита
3. не является, так как заразился клещевым вирусным энцефалитом при потреблении сырого козьего молока

4. не является, так как при зоонозах, в частности при клещевом вирусном энцефалите, человек является биологическим тупиком

Правильный ответ: не является, так как при зоонозах, в частности при клещевом вирусном энцефалите, человек является биологическим тупиком

Возбудители зоонозов способны в ряде случаев поражать человека. Однако сам человек играет случайную роль в процессе циркуляции и резервации возбудителя, не становясь обязательным условием его существования в природе, т.е. являясь биологическим тупиком.

Эпидемиология: Учебник: В 2 т. Т. 1 / Н.И. Брико, Л.П. Зуева, В.И. Покровский, В.П. Сергиев, В.В. Шкарин. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013

(1)

5. Вопрос

Отцу заболевшего ребенка предложено провести исследование крови или биоптата из места присасывания клеща с целью

1. назначения профилактического курса антибактериальной терапии
2. решения вопроса о плановой вакцинации

3. ранней индикации возбудителей инфекций в организме пациента

4. установления факта заражения клеща

Правильный ответ: ранней индикации возбудителей инфекций в организме пациента

В случае если клещ не сохранился с целью ранней индикации возбудителей инфекций в организме пациента может быть исследована кровь или биоптат из места присасывания клеща.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года)

(1)

6. Вопрос

Для исследования крови или биоптата из места присасывания клеща, если он не сохранился, рекомендован метод

1. вирусологический, путем заражения клеточных культур
2. вирусологический, путем заражения белых мышей
3. бактериологический, путем выделения чистой культуры на питательных средах

4. полимеразной цепной реакции (ПЦР)

Правильный ответ: полимеразной цепной реакции (ПЦР)

В случае если клещ не сохранился или не подлежит исследованию вследствие неправильного сохранения, с целью ранней индикации возбудителей инфекций в организме пациента может быть исследована кровь или биоптат из места присасывания клеща методом ПЦР. В случае получения положительного результата показано проведение экстренных профилактических мероприятий (введение специфического иммуноглобулина, антибиотикопрофилактика).

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года)

(1)

2. Иммунопрофилактика

7. Вопрос

При положительном результате исследования крови или биоптата из места присасывания клеща на клещевой вирусный энцефалит, отцу необходимо провести экстренную профилактику

1. вакциной Энце ВИР

2. человеческим иммуноглобулином

3. вакциной Энцепур взрослый

4. и вакциной Энце ВИР, и специфическим иммуноглобулином

Правильный ответ: человеческим иммуноглобулином

Для экстренной профилактики используют человеческий иммуноглобулин против КВЭ. Препарат вводят лицам: непривитым против КВЭ, получившим неполный курс прививок, имеющим дефекты в вакцинальном курсе, не имеющим документального подтверждения о профилактических прививках.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года)

(1)

(2)

8. Вопрос

Если экстренная профилактика будет назначена, иммуноглобулин против клещевого вирусного энцефалита вводят не позднее +___+ дня после присасывания клеща

1. 4

2. 7

3. 14

4. 9

Правильный ответ: 4

Экстренная профилактика противоклещевым иммуноглобулином должна проводиться в течение 72 часов после присасывания клеща.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года)

(1)

3. Эпид. мониторинг и профилактика

9. Вопрос

При отказе от исследования крови или биоптата из места присасывания клеща отцу следует рекомендовать следить за состоянием здоровья в течение +____+ недель/недели после укуса

1. 4

2. 6

3. 5

4. 3

Правильный ответ: 3

При обращении человека за медицинской помощью по поводу укуса клеща медицинские работники обязаны ... проинформировать пострадавшего о необходимости обращения за медицинской помощью, в случае возникновения отклонений в состоянии здоровья в течение 3 недель после укуса.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года)

(1)

4. Статистика

10. Вопрос

Врач, поставивший диагноз клещевой вирусный энцефалит, обязан направить экстренное извещение установленной формы в орган, осуществляющий государственный санитарно-эпидемиологический надзор, в течение ____ часов

1. 24

2. 12

3. 2

4. 36

Правильный ответ: 12

О каждом случае заболевания КВЭ, подозрения на это заболевание врачи всех специальностей в течение 12 часов посылают экстренное извещение по установленной форме в органы и учреждения Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации (независимо от места проживания больного).

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года)

(1)

5. Эпид. мониторинг и профилактика

11. Вопрос

Беседу (лекцию) с предоставлением сведений о переносчиках возбудителя болезни, возможных путях заражения, личной и общественной профилактике необходимо провести

1. только для жителей, занимающихся выпасом коз

2. для всего населения поселка

3. только для населения, содержащего коз

4. только для жителей, приезжающих на отдых

Правильный ответ: для всего населения поселка

Гигиеническое воспитание населения и информационно-разъяснительная работа являются одним из методов профилактики инфекций, передающихся иксодовыми клещами.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года)

(1)

12. Вопрос

При беседе с членами семьи о профилактике клещевого вирусного энцефалита нужно дать рекомендации

- 1. проводить взаимо- и самоосмотры при посещении леса каждые 10-15 минут**
2. достаточно однократной вакцинации, чтобы получить пожизненный иммунитет
3. снять и выбросить клеща
4. наблюдать за местом укуса в течение месяца

Правильный ответ: проводить взаимо- и самоосмотры при посещении леса каждые 10-15 минут

Индивидуальная (личная) защита людей включает в себя:

- соблюдение норм безопасности на опасной в отношении клещей территории: проведение осмотров каждые 10 минут для обнаружения клещей; минимизация контактов с лесной подстилкой; устройство стоянок и ночевок в лесу на участках, лишенных травяной растительности или в сухих сосновых лесах на песчаных почвах; осмотр после возвращения из леса или перед ночевкой снятой верхней одежды, тела и предметов, на которых могут оказаться клещи; исключение заноса в помещения растений непосредственно из леса; осмотр собак и других животных для обнаружения и удаления с них прицепившихся и присосавшихся клещей.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года)

(1)