

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом дополнительного  
профессионального образования

«

**Методические рекомендации к практическим занятиям**

Наименование дисциплины	Эпидемиология
Специальность	34.03.01 – Сестринское дело
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2025

**ТЕМА 3**

**Сущность эпидемического процесса.**

Методические указания к практическим занятиям по дисциплине «Эпидемиология»:

Разработаны:

Ассистент кафедры пропедевтики детских болезней с курсом дополнительного профессионального образования, к.м.н.



Шишалова Т.Н.

Обсуждены

на заседании кафедры пропедевтики детских болезней с курсом дополнительного профессионального образования, зав. кафедрой, д.м.н., профессор



Безроднова С.М.

Согласованы и рекомендованы к использованию в образовательном процессе для обучающихся по специальности 34.03.01 - Сестринское дело 2025 года набора очной формы обучения

Руководитель ОПОП ВО

Декан факультета гуманитарного и медико-биологического образования



Шишалова Т.Н.



Федько Н.А.

*Методические указания по дисциплине «Эпидемиология» размещены в ЭИОС университета в авторской редакции*

<b>1. Цель</b>	Ознакомить обучающихся с эпидемиологией
<b>2. Учебные вопросы</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Эволюция инфекционных болезней.</li> <li>2.Наличие и неразрывная связь трех звеньев эпидемического процесса. Объекты окружающей среды как резервуар возбудителей инфекции.</li> <li>3.Влияние специфического иммунитета и факторов неспецифической защиты организма на инфекционный и эпидемический процессы.</li> <li>4.Роль социальных и природных условий в развитии эпидемического процесса.</li> </ol>

### 3. Теоретическая часть

#### Введение

Качественное своеобразие всего класса инфекционных болезней определяется спецификой причинного фактора (живого возбудителя). В клиническом плане наиболее характерными специфическими особенностями этого класса болезней, отличающими его от неинфекционных, являются:

- циклическое течение заболевания, т.е. определенная последовательность развития, нарастания, убыли симптомов,
- возможность течения инфекционного процесса без клинически выраженных проявлений, в виде бессимптомного носительства,
- невосприимчивость к повторному заболеванию, вызываемому тем же видом и типом возбудителя после перенесенного заболевания в результате иммунной перестройки,
- развитие в результате некоторых инфекций повышенной чувствительности к возбудителю, определяющих возможность рецидивов и реинфекций.

1.Сущность эпидемического процесса. Наличие и неразрывная связь трех звеньев эпидемического процесса.

Объектом эпидемиологии инфекционных болезней является эпидемический процесс, способы его профилактики и борьбы с ним. **Эпидемический процесс** – процесс возникновения и распространения среди населения специфических инфекционных состояний (в виде болезни или носительства). Отражает закономерности заражения человека возбудителями инфекций, естественно обитающими в живых организмах или на объектах окружающей среды и проникающими в организм с помощью того или иного механизма передачи, следствием чего является развитие инфекционного процесса. Эпидемический процесс представляет собой эпидемиологическую социально-экологическую систему, т.е. сложную, открытую, организованную, многоуровневую, целую систему, обеспечивающую существование, воспроизведение и распространение паразитических видов микроорганизмов среди населения.

**Источником возбудителя** инфекции принято называть тот живой или абиотический объект, который служит местом естественной жизнедеятельности, т.е. обитания, размножения и накопления возбудителя (зараженный организм человека или животных). В результате реализации **механизма передачи** возбудителей любых инфекционных болезней происходит их размножение и гибель, увеличение и сокращение численности популяции, изменчивость ее в процессе адаптации к разным условиям существования в организме хозяина и окружающей среде. **Восприимчивость** является обязательным условием для возникновения любого патологического процесса, определяя ярко выраженный полиморфизм клинических проявлений заболевания.

При капельных инфекциях наиболее значимыми оказываются миграционные процессы, обуславливающие обмен штаммами возбудителей инфекций и изменение иммунологической структуры населения. Распространение таких инфекций, как кишечные, кровяные и наружных покровов, регулируется не столько свойствами возбудителя или иммунологической структурой популяции хозяина, сколько

заражаемостью населения, обусловленной активностью механизма передачи и возможностью его реализации в определенных социальных условиях. Механизм передачи – фактор, присущий экосистемному уровню эпидемического процесса. Механизмом передачи определяются: 1) интенсивность этого взаимодействия, 2) число и набор участвующих в нем подсистем и их элементов, 3) значимость определенных состояний этих подсистем (степень патогенности паразита, иммунологическая структура популяций хозяев, роль популяций переносчиков и абиотических объектов окружающей среды) для определения эффективности их взаимодействия. На эпидемический процесс воздействует общество, принимающее меры для прекращения и предупреждения распространения болезней. Теоретическая эпидемиология осуществляет поиск активных путей, способов и средств нарушения регуляторных механизмов функционирования эпидемиологической экосистемы эпидемического процесса в целях снижения и прекращения инфекционной заболеваемости.

2. Противозидемические мероприятия. Качество и эффективность противозидемических мероприятий.

**Противозидемические мероприятия** – это вся совокупность обоснованных на данном этапе развития науки рекомендаций, обеспечивающих предупреждение инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения, снижение заболеваемости совокупного населения и ликвидацию отдельных инфекций. Противозидемические мероприятия подразделяются на профилактические мероприятия и мероприятия в эпидемических очагах. Основными этапами противозидемических мероприятий являются:

- клиническая диагностика
- изоляция и госпитализация
- лечение
- режимно-ограничительные мероприятия
- ветеринарно-санитарные мероприятия
- санитарно-гигиенические мероприятия противозидемической направленности
- дератизация
- дезинфекция
- дезинсекция
- вакцинация, иммунокоррекция
- экстренная профилактика

Эффективность противозидемических мероприятий оценивается по их влиянию на уровень, структуру и динамику инфекционной заболеваемости, смертность, инвалидность и временную потерю трудоспособности.

3. Мероприятия, проводимые в очагах инфекционных заболеваний.

Эколого-эпидемиологическая классификация инфекционных болезней учитывает в своей основе главную среду обитания (резервуар) возбудителя в природе. Существуют три главные специфические среды обитания: организм человека, организм животного, внешняя среда.

При **антропонозах** человек – единственный резервуар возбудителя в природе и источник заражения. При этом локализация возбудителя в организме человека или механизм его передачи от человека к человеку – следствие процессов, обеспечивающих нормальную жизнедеятельность патогенного агента. Различают кишечные, кровяные, инфекции дыхательных путей и наружных кожных покровов, вертикальный механизм передачи.

При **зоонозах** основным резервуаром возбудителя в природе служат животные (млекопитающие и членистоногие). Они обеспечивают существование возбудителя как биологического вида и вызывают эпизодическое заражение человека. Делятся на 2 эколого-эпидемиологические группы: болезни домашних и синантропных животных; болезни диких животных.

При **сапронозах** основной резервуар возбудителя – субстраты внешней среды, которые способны сами по себе обеспечить устойчивое его существование в природе. Их возбудители являются компонентами естественных наземных или водных экосистем. Сапронозы делят по природным резервуарам (основная среда обитания) возбудителей - почвенные и водные.

**Сапрозоонозы** – болезни, возбудители которых, помимо сапрофитического существования, ведут паразитический образ жизни. От зоонозов отличаются возможностью длительного автономного обитания возбудителей во внешней среде.

#### **4. Практическая часть - нет.**

#### **5. Вопросы для собеседования**

1. Сущность эпидемического процесса. Наличие и неразрывная связь трех звеньев эпидемического процесса.
2. Противоэпидемические мероприятия. Качество и эффективность противоэпидемических мероприятий.
3. Мероприятия, проводимые в очагах инфекционных заболеваний.

#### **6. Задание студентам для самостоятельной работы:**

1. Наследственные болезни у людей.
2. Специфичность генотипической и фенотипической предрасположенности причин болезней, трактовка болезни с философских позиций.

#### **Тестовые задания**

##### **1. Под показателем (кумулятивной) заболеваемости (инцидентности) понимают...**

1. показатель заболеваемости, учитывающий все случаи какого-либо заболевания независимо от времени его возникновения
2. отражает риск лиц, относящихся к одной профессиональной группе, заболеть определенной болезнью
3. *учитывает новые случаи заболевания за определенный отрезок времени на данной территории*
4. отражает риск заболеть определенной болезнью в какой-либо группе населения
5. показатель заболеваемости, используемый для оценки риска заболеть хроническими инфекциями (например, туберкулезом)

##### **2. В России официальная статистика при отражении состояния здоровья населения используют...**

1. *кумулятивный показатель заболеваемости*
2. данные ВОЗ
3. результаты скрининговых исследований
4. результаты анкетирования
5. абсолютный показатель

##### **3. Под понятием доказательная медицина понимают...**

1. доказательства, представляемые пациенту для объяснения назначенного лечения
2. подбор объяснений по поводу неблагоприятного исхода лечения
3. *медицинскую практику по применению методов лечения, полезность которых доказана в доброкачественных исследованиях*
4. патологоанатомические заключения, представляемые в суд
5. результаты диагностических анализов, подтверждающих диагноз

##### **4. К целям эпидемиологических исследований относят...**

1. проверка безвредности нового лекарственного средства
2. проверка эффективности нового лекарственного средства

3. проверка информативности нового диагностического теста

4. *всё перечисленное верно*

5. ни одно из вышеперечисленных неверно

**5. Под фактором риска понимают...**

1. мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований

2. *факторы, способствующие развитию заболеваний*

3. систематические ошибки в исследованиях

4. случайные ошибки в исследованиях

5. фактора, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов

**6. В экспонированные группы включены...**

1. лица, прошедшие медицинские осмотры

2. лица, прошедшие скрининговые исследования

3. *лица, подверженные действию изучаемого фактора*

4. контрольная группа

5. лица, работающие в медицинских учреждениях

**7. Под скрининговыми исследованиями понимают...**

1. распределение заболеваний по этиологии

2. распределение заболеваний по клиническим вариантам

3. распределение заболеваний в соответствии с классификацией

4. *массовое обследование для выявления скрыто протекающих заболеваний или других состояний*

5. массовое обследование для выявления любых заболеваний

**8. При эпидемиологическом исследовании типа «случай - контроль» из популяции отбираются лица...**

1. изначально не имеющих изучаемого заболевания

2. одного возраста

3. *имеющие изучаемое заболевание*

4. произвольно

5. одного пола и возраста

**9. Под показателем превалентности (распространенности) понимают...**

1. показатель заболеваемости, характеризующий риск заболевания у лиц, контактировавших с инфекционным больным

2. показатель заболеваемости, используемый для оценки риска заболеть хроническими инфекциями (например, туберкулезом)

3. *показатель заболеваемости, учитывающий все случаи какого-либо заболевания независимо от времени его возникновения*

4. отражает риск лиц, относящихся к одной профессиональной группе, заболеть определенной болезнью

5. показатель заболеваемости, учитывающий все случаи какого-либо заболевания на определенной территории в определенный момент времени

**10. Эпидемиологические исследования методом анкетирования проводятся следующим образом...**

1. вопросы ставятся в произвольной форме

2. обязательно указывать паспортные данные респондентов

3. *вопросы ставятся в корректной, четкой форме*

4. опрашиваются лица одной возрастной группы

5. опрашиваются лица одного пола