МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ

НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О.БОГОМОЛЬЦЯ

|  |  |
| --- | --- |
| Затверджено  на методичній нараді кафедри  Протокол № 1  «31» серпня 2015 р.  Зав. кафедрою, проф. | С.О.Крамарьов |

**РОБОЧИЙ ЗОШИТ**

для самостійної роботи студентів 6 курсу

**Тема: «ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА ТА НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ**

**ПРИ ГРИПІ ТА ГРВІ У ДІТЕЙ»**

Навчальна дисципліна «Педіатрія, дитячі інфекції»

Модуль 2 «Дитячі інфекційні хвороби»

Напрям «Медицина»

Спеціальності: «Лікувальна справа»,

«Педіатрія», «Медико-профілактична справа»

Кафедра дитячих інфекційних хвороб

Автор: доц. Н.Г.Литвиненко

*Розглянуто та затверджено цикловою методичною комісією*

*з педіатричних дисциплін від 7 вересня 2015 р., протокол №1*

**ВСТУП**

Одним із ефективних засобів організації самостійної роботи студентів з тем дисципліни, які відведені на самостійне опрацювання є робота студента над **робочим зошитом**. Роботу над робочим зошитом слід починати з ознайомлення ключових питань з теми. На наступному етапі необхідно познайомитися з переліком джерел, в яких студент може знайти відповіді на поставлені питання. Для більш поглибленого вивчення даної проблеми студент може звернутися на професійні сайти.

Ознайомившись з теорією, студенту необхідно оцінити ступінь засвоєння матеріалу. У цьому зв'язку він вирішує запропоновані завдання, тестові запитання з теми. Особливу увагу при підготовці до заняття студент повинен звернути на необхідний мінімум тих практичних навичок, якими йому необхідно оволодіти. У відповідних розділах підручників, посібників, він повинен почерпнути ті відомості, які йому потрібні для оволодіння практичними навичками.

Організація самостійної роботи засобом робочого зошита здійснюється наступним чином: викладач представляє робочий зошит студенту або на електронних носіях (на кафедральному сайті), або в друкованому вигляді, далі студенти виконують завдання в позааудиторний час, згодом викладач їх перевіряє та оцінює **на початковому етапі практичного заняття.**

***Критерії оцінки завдань робочого зошита***

Кожне завдання вимагає окремого підходу при оцінці якості його виконання зі своїми критеріями. І тим не менш, при 5-бальній оцінці кожного виду завдань слід дотримуватися загальнодидактичних критеріїв, а саме:

**Оцінка «5»** ставиться, якщо студент:

1. Виконав роботу без помилок і недоліків.

2. Допустив не більше одного недоліку.

**Оцінка «4»** ставиться, якщо студент виконав роботу повністю, але допустив в ній:

1. Не більше однієї негрубої помилки і одного недоліку.

2. Не більше двох недоліків.

**Оцінка «3»** ставиться, якщо студент правильно виконав не менше половини роботи або допустив:

1. Не більше двох грубих помилок або не більше однієї грубої і однієї негрубої помилки і одного недоліку;

2. Не більше двох-трьох негрубих помилок або однієї негрубої помилки і трьох недоліків;

3. За відсутності помилок, але за наявності чотирьох-п'яти недоліків.

**Оцінка «2»** ставиться, якщо студент:

1. Допустив число помилок (недоліків) перевищує норму, при якій може бути виставлена оцінка «3».

2. Якщо правильно виконав менше половини роботи .

3. Не приступив до виконання роботи.

4. Правильно виконав не більше 10% всіх завдань.

**Тема «Диференційна діагностика та невідкладні стани**

**при грипі та ГРВІ у дітей»**

На фоні неухильного зниження захворюваності на дитячі інфекції особливу увагу займає група захворювань, що об’єднана терміном «Гострі респіраторні вірусні інфекції». Ці захворювання є найпоширенішими у світі.

До групи ГРВІ відносяться: грип, парагрип, аденовірусна, респіраторно-синцитіальна, риновірусна, реовірусна, коронавірусна інфекція. Їх об’єднують вірусологічні та епідеміологічні властивості, але вони мають особливості патогенезу та клінічної картини, підходи до лікування та профілактики. Це визначає необхідність детального вивчення етіології, епідеміології, патогенезу, клініки, діагностики, лікування та профілактики кожної ГРВІ.

На основі знань, які отримали студенти на 5 курсі, на 6 курсі необхідно поглибити знання з питань диференційної діагности грипу та ГРВІ у дітей. Звернути особливу увагу на діагностику невідкладних станів при ГРВІ у дітей (синдрому гострого стенозуючого ларинготрахеїту, гіпертермічного та судомного синдромів) та невідкладну допомогу при цих станах на догоспітальному етапі та в стаціонарі.

**Студент повинен знати:**

1. Клінічні варіанти перебігу грипу та ГРВІ в залежності від віку дитини та тяжкості перебігу захворювання.
2. Ускладнення при грипі та ГРВІ у дітей.
3. Лабораторну діагностику грипу та ГРВІ у дітей.
4. Диференційну діагностику грипу та ГРВІ у дітей.
5. Принципи лікування грипу та ГРВІ у дітей в залежності від віку дитини та тяжкості захворювання.
6. Специфічну профілактику грипу у дітей.
7. Неспецифічну профілактику грипу та ГРВІ у дітей.
8. Діагностику невідкладних станів при грипі та ГРВІ: синдрому гострого стенозуючого ларинготрахеїту (крупу), гіпертермічного та судомного синдромів.
9. Невідкладну допомогу при крупі, гіпертермічному та судомному синдромі.

**Студент повинен вміти:**

1. Зібрати анамнез хвороби і з’ясувати епідемічне становище.
2. Провести клінічне обстеження хворого і виявити у нього характерні для ГРВІ симптоми та синдроми.
3. Поставити попередній діагноз на підставі виявлених симптомів та синдромів.
4. Призначити план допоміжних методів обстеження та інтерпретувати отримані результати для постановки заключного діагнозу.
5. Обґрунтувати діагноз з урахуванням клінічних, епідеміологічних та лабораторних даних.
6. Провести диференційну діагностику грипу та ГРВІ у дітей.
7. Призначити хворому лікування, враховуючи тяжкість хвороби, наявність ускладнень та вік дитини. Визначити покази до госпіталізації.
8. Діагностувати невідкладний стан та надати невідкладну допомогу на догоспітальному етапі та в стаціонарі.
9. Скласти план профілактичних заходів в осередку інфекції.
10. Оформити кураційний лист.
11. Виписати рецепти на призначені хворому лікарські засоби.
12. Зібрати матеріал (змив із носоглотки) для лабораторного дослідження.

**Рекомендована література:**

**Основна:**

1. Інфекційні хвороби в дітей: підручник / С.О.Крамарьова, О.Б.Надрага, Л.В.Пипа та ін.; за ред. проф. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги.- К.: ВСВ «Медицина», 2010.- 392 с. +14 кольор.вкл.

**Допоміжна:**

1. Дитячі інфекційні хвороби (Клінічні лекції). Підручник за ред. С.О.Крамарєва. - Київ, «Моріон». – 2003.-480с.
2. Педіатрія. Підручник. О.В.Тяжка, С.О.Крамарєв, В.І.Петренко. – «Нова книга». – 2006.-1096с
3. Бережний В.В., Крамарьов C.О. та співав. Педіатрія: національний підручник: у 2 томах. Том 2 /За ред.. професора В.В. Бережного.-К., 2013.-1024 с.
4. Крамарєв С.А. Инфекционныеболезни у детей в амбулаторнойпрактикеврача: справочникврача / Крамарев С.А.; под. ред.. Крамарева С.А.-2-е изд.,дополн.-К.:ООО «Доктор-Медиа», 2012.-278 с.- (Серия «Бібліотека «Здоров’я України»)
5. Krugman’sinfectionsdiseasesofchildren 11thedition. – 2003.-820p.
6. Nelson textbook 18th Edition by Robert M. Kliegman, MD, Richard E., Berhman, Hal B. Jenson, MD and Bonita F. Stanton, MD. Видавництво: SAUNDERS. 2007.- 3200 p.
7. Fisher, RandallG.; Boyce, ThomasG. Moffet’sPediatricInfections Diseases: A Problem – Oriented Approach, 4th Edition. – 2005.-1054p.
8. Протоколи діагностики та лікування інфекційних хвороб у дітей.- Затверджено наказом МОЗ України від 09.07.2004 р., №354 [www.nmu.edu.ua](http://www.nmu.edu.ua) /kaf 34.php; https://www.moz. gov.ua/ua.
9. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах грип та гострі респіраторні інфекції[www.nmu.edu.ua](http://www.nmu.edu.ua) /kaf 34.php; https://www.moz. gov.ua/ua.
10. Уніфікований клінічний протокол первинної медичної допомоги дорослим та дітям гострі респіраторні інфекції – Затверджено Наказ Міністерства охорони здоров’я України 16 липня 2014 р. № 499 [www.nmu.edu.ua](http://www.nmu.edu.ua) /kaf 34.php; https://www.moz. gov.ua/ua.

**Завдання 1.**Заповніть таблицю основних диференціально-діагностичних ознак грипу:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Початок захворювання | Провідний респіраторний синдром | Висота і тривалість температури | Вираженість інтоксикації | Додаткові симптоми | Перебіг |
|  |  |  |  |  |  |

**Завдання 2.**Заповніть таблицю основних диференціально-діагностичних

ознак парагрипу:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Початок захворювання | Провідний респіраторний синдром | Висота і тривалість температури | Вираженість інтоксикації | Додаткові симптоми | Перебіг |
|  |  |  |  |  |  |

**Завдання 3.**Заповніть таблицю основних диференціально-діагностичних ознак аденовірусної інфекції:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Початок захворювання | Провідний респіраторний синдром | Висота і тривалість температури | Вираженість інтоксикації | Додаткові симптоми | Перебіг |
|  |  |  |  |  |  |

**Завдання 4.**Заповніть таблицю основних диференціально-діагностичних ознак респіраторно-синцитіальної інфекції:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Початок захворювання | Провідний респіраторний синдром | Висота і тривалість температури | Вираженість інтоксикації | Додаткові симптоми | Перебіг |
|  |  |  |  |  |  |

**Завдання 5.**Заповніть таблицю основних диференціально-діагностичних ознак риновірусної інфекції:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Початок захворювання | Провідний респіраторний синдром | Висота і тривалість температури | Вираженість інтоксикації | Додаткові симптоми | Перебіг |
|  |  |  |  |  |  |

**Тестові запитання**

1. До якої родини вірусів відноситься збудник грипу?

А. Ортоміксовіруси

В. Параміксовіруси

С. Арбовіруси

D. Пікорнавіруси

Е. Ретровіруси

2. Діти якого віку частіше хворіють на РС-інфекцію?

А. 0 – 2 роки

В. 2 – 5 років

С. 5 – 10 років

Д. 10 – 15 років

Е. Немає чіткої залежності

3. Яка ГРВІ має фекально-оральний механізм передачі?

А. Грип

В. Парагрип

С. Аденовірусна інфекція

Д.РС-інфекція

Е. Всі відповіді вірні

4. При парагрипі у дітей частіше вражається:

А. Носоглотка

В. Гортань, трахея

С. Бронхи, бронхіоли

Д. Мигдалики

Е. Альвеоли

5. Для якої ГРВІ характерний геморагічний синдром?

А. Грип

В. Парагрип

С. Аденовірусна інфекція

Д. РС-інфекція

Е. Риновірусна інфекція

6. Для якої ГРВІ характерна ринофарингокон’юнктивальна гарячка?

А. Грип

В. Парагрип

С. Аденовірусна інфекція

Д. РС-інфекція

Е. Риновірусна інфекція

7.При РС-інфекції у дітей раннього віку переважно вражається:

А. Носоглотка

В. Гортань, трахея

С. Бронхи, бронхіоли

Д. Мигдалики

Е. Альвеоли

8.Для якої ГРВІ характерний хвилеподібний перебіг?

А. Грип

В. Парагрип

С. Аденовірусна інфекція

Д. РС-інфекція

Е. Риновірусна інфекція

9.Який препарат є інгібітором нейрамінідази?

А. Ремантадин

В. Аміксин

С. Оксолін

Д. Ацикловір

Е. Озельтамівір

10.Який препарат є індуктором інтерферону?

А. Ремантадин

В. Аміксин

С. Оксолін

Д. Ацикловір

Е. Озельтамівір