

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по последипломному
образованию
Багрий А.Э.

«01» июня 2023



**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ОРДИНАТУРЫ
32.08.12 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ**

1.	Определение науки эпидемиологии. Вклад отечественных ученых Д.С. Самойловича, Д.К. Заболотного, Л.В. Громашевского, В.А. Башенина, И.И. Елкина, Е.Н. Павловского, В.Д. Белякова, Б.Л. Черкасского и других в развитие эпидемиологии.
2.	Структура современной эпидемиологии как общемедицинской науки, её предмет, метод, цель.
3.	Место эпидемиологии среди других медицинских наук, в практическом здравоохранении и медицинском образовании.
4.	Методы, применяемые в эпидемиологии. Эпидемиологический метод. Виды организации и характеристика эпидемиологических исследований.
5.	Классификация инфекционных паразитарных болезней человека на основе эколого-эпидемиологических признаков возбудителей, её место в МКБ-Х.
6.	Эпидемический процесс. Определение понятия, его сущность. Причины и условия, формирующие заболеваемость и её последствия. Понятие о причинности в эпидемиологии.
7.	Показатели, используемые в эпидемиологии. Инцидентность, превалентность, риски. Разделы учения об эпидемическом процессе и их взаимосвязь. Факторы (причина и условия развития) эпидемического процесса. Основные положения теории Л.В. Громашевского.
8.	Механизм развития эпидемического процесса. Составные части эпидемического процесса (источник возбудителя, пути и факторы передачи, восприимчивость). Механизм взаимодействия популяций паразита и хозяина.
9.	Источники инфекционных болезней. Определение понятия, классификация. Эпидемиологическая значимость различных источников инфекции при антропонозных заболеваниях в зависимости от формы проявления заболевания, характера течения, тяжести и периодов болезни. Определение понятий «резервуар инфекции», «источник инфекции».
10.	Механизм передачи возбудителей инфекций. Определение понятия. Классификация.

	Типы механизма передачи в соответствии с первичной специфической локализацией возбудителей в организме хозяина.
11.	Факторы и пути передачи возбудителей инфекций. Определение понятий. Классификация (начальные, промежуточные, конечные).
12.	Типы эпидемий. Эпидемиологическая характеристика водных, пищевых, контактно-бытовых, трансмиссивных эпидемий.
13.	Основные положения теории Е.Н. Павловского о природной очаговости инфекционных болезней. Значение природных условий в развитии эпидемического процесса.
14.	Внутренняя саморегуляция эпидемического процесса. Понятие о гетерогенности популяций паразита и хозяина. Фазовый характер изменчивости популяций в процессе взаимодействия. Регулирующая роль социальных и природных условий. Характеристика традиционных проявлений эпидемического процесса (эндемическая, экзотическая, эпидемическая и спорадическая заболеваемость; эпидемии и эпидемические вспышки). Количественные показатели, характеризующие здоровье населения. Распределение заболеваемости по территории, среди различных групп населения и во времени.
15.	Определение понятия эпидемический очаг. Метод, цели и приемы обследования эпидемического очага. Содержание эпидемиологического диагноза по результатам обследования очага.
16.	Эпидемиологическая диагностика. Определение понятия. Разделы эпидемиологической диагностики.
17.	Эпидемиологический надзор. Теоретические, методические, организационные основы эпидемиологического надзора.
18.	Ретроспективный эпидемиологический анализ. Определение понятия, цель и этапы проведения.
19.	Основные принципы проведения противоэпидемических мероприятий, оценка их эффективности и качества.
20.	Организация противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.
21.	Проблема обеспечения биологической безопасности в мирное время. Противодействие биологическому терроризму.
22.	Санитарная охрана территории Российской Федерации.
23.	Дезинфекция: её значение при различных группах инфекционных заболеваний.
24.	Понятие о восприимчивости и иммунитете. Значение иммунитета в развитии эпидемического процесса. Методы оценки иммунитета. Использование серологических реакций и аллергических кожных проб в эпидемиологической практике.
25.	Организация прививочного дела. Планирование, учет и отчетность о профилактических прививках. Национальный календарь профилактических прививок.
26.	Характеристика существующих вакцин. Вакцины будущего. Требования, предъявляемые к качеству вакцин. Условия хранения и транспортировки вакцин.
27.	Показания и противопоказания к проведению прививок. Проведение прививок.
28.	Механизмы формирования иммунного ответа на вакцину. Отличие первичного иммунного ответа от вторичного. Понятие о бустерэфекте. Критерии оценки эффективности иммунопрофилактики.
29.	Живые вакцины. Определение. Характеристика (вакцины против туберкулеза, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, туляремии, бруцеллеза). Показания, противопоказания, эффективность.
30.	Убитые вакцины и анатоксины. Определение. Характеристика (АКДС-вакцина, АДС-М, АДС, АД-М анатоксины, вакцины против брюшного тифа, холеры,

	клещевого энцефалита, гриппа, бешенства). Показания, противопоказания, эффективность.
31.	Иммунные сыворотки и иммунноглобулины. Классификация. Показания к применению (противостолбнячная, противодифтерийная сыворотки; иммуноглобулины: противокоревой, противогриппозный, антирабический и др.), профилактика осложнений.
32.	Поствакцинальные реакции и осложнения. Содержание внеочередного донесения о поствакцинальном осложнении. Перечень поствакцинальных осложнений, дающих право гражданам на получение государственных единовременных пособий.
33.	Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Определение понятий: общая структура, группировка и содержание профилактических и противоэпидемических мероприятий.
34.	Общая характеристика инфекций с воздушно-капельным механизмом передачи. Нозологические формы.
35.	Грипп и ОРВИ. SARS (тяжелый острый респираторный синдром, атипичная пневмония). Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.
36.	Корь. Стандартное определение случая. Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.
37.	Эпидемический паротит. Стандартное определение случая. Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.
38.	Краснуха. Стандартное определение случая. Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.
39.	Стрептококковая инфекция (ангина, скарлатина, ревматизм, рожа и др.). Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.
40.	Дифтерия. Стандартное определение случая. Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.
41.	Коклюш и паракоклюш. Стандартное определение случая. Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.
42.	Менингококковая инфекция. Стандартное определение случая. Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.
43.	Туберкулёз. Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Задачи противоэпидемической службы в профилактике туберкулёза. Организация эпидемиологического надзора.
44.	Полиомиелит. Стандартное определение случая. Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.
45.	ВИЧ-инфекция, СПИД. Стандартное определение случая. Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.
46.	Вирусные гепатиты А, Е. Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.
47.	Вирусные гепатиты В, Д. Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического

64.	Требования к порядку предоставления информации о случаях заболеваний (или подозрительных случаях) карантинными болезнями, контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками, малярией и др. опасными инфекциями.
65.	Общая характеристика сапронозов. Легионеллёз. Этиология. Механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактические и противоэпидемические мероприятия. Организация эпидемиологического надзора.
66.	Внутрибольничные инфекции (ВБИ). Определение понятия. Возбудители, эпидемиологическая группировка, понятие госпитальный штамм». Условия и особенности госпитальной среды, способствующие возникновению ВБИ.
67.	Кишечные гельминтозы. Эпидемиологическая классификация. Механизм развития и характеристика эпидемического процесса. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при гельминтозах. Эпидемиологический надзор за кишечными гельминтозами.
68.	Некоторые опасные и особо опасные эмерджентные вирусные инфекции начала XXI века: возникновение, распространение, опасность для здравоохранения.
69.	Эпидемиология и профилактика заболеваний, вызываемых коронавирусами: SARS и MERS, COVID-19.
70.	Антибиотикорезистентность микроорганизмов. Роль метициллинрезистентного <i>St. aureus</i> (MRSA) в формировании длительно персистирующих очагов гнойно-септических заболеваний в хирургических, педиатрических и акушерско-гинекологических стационарах.

ОБРАЗЦЫ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

- Вам необходимо сформулировать определение задач, которые решает наука эпидемиология. Что наиболее полно характеризует сферу практической деятельности врача-эпидемиолога?
 - Инфекционные заболевания
 - Возбудители инфекционных заболеваний
 - Закономерности эпидемического процесса
 - Инфекционный процесс
 - Неинфекционные заболевания
- Ребенок 14 лет доставлен в больницу с отморожением II степени. Иммунизирован соответственно возрасту с соблюдением календарных сроков. Каким образом следует осуществить экстренную профилактику столбняка?
 - Ничего не вводить
 - 0,5 мл АС – анатоксина
 - 1 мл АС – анатоксина
 - 250 МЕ ПСЧИ
 - 3000 МЕ ПСС
- Больной туберкулезом госпитализирован в туберкулезную больницу. Как нужно провести обеззараживание меховой одежды, которая принадлежит больному?
 - В пароформалиновой камере
 - В паровой камере
 - В автоклаве
 - Кипячением
 - В сухожаровой камере

4. Посещающий детский сад ребенок заболел менингококковой инфекцией. Был немедленно госпитализирован. После клинического выздоровления у него высеяли менингококк. К какой категории может быть отнесено носительство возбудителя у этого ребенка?

- A. Реконвалесцентное острое
- B. Реконвалесцентное хроническое
- C. Здоровое носительство
- D. Иммунное у привитых
- E. Иммунное у переболевших

5. Ребенок 7 лет, здоров, вакцинированный БЦЖ в роддоме. В 5-месячном возрасте у него был диагностирован поствакцинальный лимфаденит. Информация о проводимом лечении по поводу лимфаденита отсутствует. В настоящее время на рентгенограмме в левом подмышечном участке выявлен кальцинат 3 мм в диаметре. Проба Манту с 2 ТО ППД-Л в 1 год – папула 11 мм, в 2 года – 9 мм, в 3 года – 7 мм, в 4 года – 5 мм, в 5 лет – 4 мм, в 6 лет – 3 мм, в 7 лет – отрицательная. Какова тактика врача?

- A. Ревакцинация противопоказана
- B. Назначить антибиотики
- C. Провести ревакцинацию БЦЖ
- D. Провести флюорографию
- E. Провести ревакцинацию БЦЖ-М

6. В детском учреждении проникновение грызунов в помещение способно нанести вред сложным техническим системам (повреждение высоковольтных кабелей, распределительных щитов, вентиляции и т.д.), что может привести к пожару. В этом случае в дополнение к дежурным средствам дератизации необходимо использовать другие методы борьбы с грызунами. Какой дополнительный метод борьбы с крысами актуален для детских учреждений?

- A. Контрольно-истребительные площадки
- B. Долговременные точки отравления
- C. Парафинированные брикеты
- D. Механические способы борьбы
- E. Липкие ядовитые покрытия

67. Проведена стерилизация медицинских изделий в воздушном стерилизаторе. При этом использовался режим работы стерилизатора: 180°C - 45 минут. Изделия стерилизовались в пакетах из крафт - бумаги. Какие медицинские изделия можно стерилизовать в воздушном стерилизаторе?

- A. Из нержавеющей стали
- B. Из латекса
- C. Шовный материал
- D. Из текстиля
- E. Из пластмассы

68. Диагноз "брюшной тиф" был поставлен мужчине в возрасте 50 лет, который работает слесарем и живет в изолированной квартире со всеми удобствами. В семье кроме него проживает двое взрослых. Какие мероприятия проводятся относительно лиц, общавшихся с этим с больным?

- A. Антибиотикопрофилактика
- B. Изоляция
- C. Диспансерный надзор
- D. Бактериологическое исследование
- E. Вакцинация

69. Во всем мире отмечается неуклонный рост ВИЧ-инфекции. Как следует трактовать эпидемическую ситуацию по этой инфекции?

- A. Спорадичная заболеваемость
- B. Эндемический антропоноз
- C. Эпидемия
- D. Природный очаг
- E. Пандемия

70. После празднования дня рождения у 3-х из 6-ти гостей на следующий день появились симптомы гастроэнтерита, а через несколько часов нарушения глотания и зрения. Какой из продуктов, которые ели гости, мог послужить фактором передачи инфекции данного заболевания?

- A. Колбаса вареная
- B. Отбивное мясо
- C. Маринованные грибы
- D. Фаршированные яйца
- E. Салат из свежих овощей

ОБРАЗЦЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ

1. В фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) 5 июня обратился охотник 56 лет, которого в лесу укусила лиса. При осмотре пострадавшего фельдшер обнаружила на голени правой ноги неглубокие раны и множественные укусы пальцев рук. Раны были обработаны йодом и забинтованы.

Через 3 дня (8 июля) в этом же посёлке домашней собакой были покусаны два ребенка 7 и 9 лет, которые тоже обратились за помощью в ФАП в тот же день. У одного из них была глубокая рана на левом бедре, а у второго царапины кожных покровов левой стопы с ослонением. Пострадавшим была оказана медицинская помощь (санация раны).

По случаям укусов фельдшер информировала заведующего районной поликлиникой ЦРБ и 9 июля направила всех пострадавших к хирургу для принятия решения о введении им антирабической вакцины.

На территории, где находится посёлок, эпизоотическая обстановка по бешенству спокойная, но в самом посёлке много бродячих собак, и постоянно регистрируются случаи нападения на детей домашних собак.

Вы – эпидемиолог районного центра санэпиднадзора государственной санитарно-эпидемиологической службы. В связи с укусами людей дикими и домашними животными в посёлке проверяете 12 июля на ФАПе организацию профилактики бешенства среди населения посёлка.

Вопросы:

1. Оцените тактику действий фельдшера в отношении троих пострадавших, укушенных собакой и лисой.

2. Какие меры Вы будете рекомендовать в отношении собаки, покусавшей подростков?

3. Есть ли необходимость в патронаже пострадавших? Каково содержание патронажа?

4. Какую службу Вы считаете необходимым привлечь для получения дополнительной информации по бешенству в районе?

5. Какие рекомендации Вы могли бы дать администрации посёлка по профилактике бешенства?

3. Вы – дезинструктор отдела профилактической дезинфекции ЦГСЭН. При обследовании столовой на эффективность проводимых противомушинных мероприятий установили:

-мусоросборники деревянные, без крышек, переполнены. Стоят на песчанной площадке, на расстоянии 15 м от столовой.

-открытые окна не засетчены;

-в помещениях столовой много мух.

Вопросы:

1. Дополните схему обследования столовой на эффективность проводимых противомушинных мероприятий.

2. Оцените санитарно-профилактические противомушинные мероприятия в столовой. Расскажите об эпидемиологическом значении мух.

3. Обоснуйте требования, предъявляемые к мусоросборникам.

4. Перечислите методы уничтожения окрыленных мух в столовой.

3. 2 августа утром пассажир вагона № 15 поезда «Адлер – Москва» обратился к проводнику с просьбой оказать медицинскую помощь в связи с появлением в 8 часов утра многократной рвоты и жидкого стула. Был приглашён медработник ближайшей станции, который после осмотра больного заподозрил холеру. В период с 1 июля по 2 августа больной отдыхал «дикарём» в Адлере, проживал в изолированной комнате частного дома, ежедневно купался в Чёрном море, продукты приобретал в близлежащих магазинах. Из Адлера выехал в 3 часа ночи 2.08.

Вопросы:

1. Составьте план первичных противоэпидемических мероприятий, которые должен провести медработник.

2. Составьте план действий врача эпидбригады.

3. Составьте план действий дезбригады.

4. Составьте план мероприятий в отношении общавшихся лиц.

5. Определите порядок диспансерного наблюдения за переболевшим.

Зав. кафедрой организации высшего образования, управления здравоохранением и эпидемиологии, к.мед.н., доцент



Е.И.Беседина