

ЕРСИНІОЗИ

1. Актуальність теми:

Єрсиніоз – інфекційне зоонозне захворювання. Єрсиніоз відноситься до числа широко поширених інфекційних захворювань, у міру вивчення якого були описані різноманітні форми, відмінні тяжкістю та тривалістю перебігу. Збудник кишкового єрсиніозу знайдений у США в 30-х роках минулого сторіччя. До 60-х років XX сторіччя окремі випадки цієї інфекції спостерігалися в різних країнах Європи, Японії і Африки. Проте вже до 1983 р. число хворих на єрсиніоз в багатьох країнах світу різко зросло (у Великобританії, наприклад, в 150 разів), наближаючись або навіть випереджаючи захворюваність на сальмонельоз. В останні роки в багатьох країнах продовжує зростати захворюваність населення на єрсиніоз. За даними ВООЗ, за останні десятиріччя спостерігається зростання захворювань, викликаних збудниками роду *Yersinia Enterobacteriaceae* (псевдотуберкульоз та кишковий ієрсиніоз). В Україні в умовах різних клімато-географічних зон спостерігаються спорадичні випадки і епідемічні спалахи цього захворювання. В групі гострих кишкових інфекцій виявляється від 6 до 10,8 % хворих на єрсиніоз. Проте значну більшість єрсиніозу не виявляють і реєструють під іншими діагнозами.

Клінічна актуальність єрсиніозів зумовлена відсутністю настороженості лікарів до цієї патології, можливістю виникнення тяжких генералізованих форм, складністю діагностики, враховуючи поліморфізм клінічних проявів та особливі умови виділення збудника, низька діагностика спорадичних випадків та легких форм захворювання, ризиком виникнення тяжких ускладнень хірургічного характеру. Захворювання характеризується значним поліморфізмом клінічних проявів із залученням у патологічний процес різних органів і систем, а також рецидивуючим перебігом, формуванням вторинно-вогнищевих форм. Крім того, єрсинії обумовлюють різноманітну патологію терапевтичного і хірургічного профілю. У зв'язку з цим рання клінічна діагностика єрсиніозу є актуальною і дозволяє знизити частоту ускладнених форм захворювання. Більшістю дослідників єрсиніоз розглядається в числі найважливіших інфекцій у зв'язку з негативними соціально-економічними наслідками, до яких він призводить.

2. Навчальні цілі заняття (з вказівкою рівня засвоєння, що планується):

2.1. Студент повинен мати уявлення (ознайомитися):

а-1

- **Мати уявлення:** про місце ієрсиніозу в структурі інфекційних хвороб, поширеність у різних регіонах України і світу, про механізм та фактори зараження, основні клінічні прояви, ознайомитися із частотою виникнення ускладнень, бактеріоносійства на сьогоднішній день.
- **Ознайомитися:** із статистичними даними щодо поширеності єрсиніозу на сьогодні; відсотком летальності і частоти ускладнень при цьому захворюванні.

2.2. Студент повинен знати:

а-2

- 1 Етіологію псевдотуберкульозу, кишкового ієрсиніозу. епідеміологію єрсиніозів
- 2 Основні фактори патогенності *Yersinia Enterobacteriaceae*, *Yersinia pseudotuberculosis*
- 3 Епідеміологію псевдотуберкульозу, кишкового ієрсиніозу
- 4 Основні етапи патогенезу псевдотуберкульозу, кишкового ієрсиніозу
- 5 Клінічну класифікацію псевдотуберкульозу, кишкового ієрсиніозу
- 6 Патогенез основних клінічних симптомів
- 7 Клінічні прояви єрсиніозу за типового перебігу
- 8 Клініко-епідеміологічні особливості єрсиніозів
- 9 Патогенез і клінічні прояви ускладнень єрсиніозу
- 10 Лабораторну діагностику єрсиніозу, псевдотуберкульозу.
- 11 Принципи лікування єрсиніозів
- 12 Принципи профілактики єрсиніозів

- 13 Тактику ведення хворих у разі виникнення невідкланих станів
- 14 Прогноз при ерсиніозі, псевдотуберкулозі
- 15 Правила виписки реконвалесцентів із стаціонару та диспансеризація
- 16 Принципи профілактики псевдотуберкульозу, кишкового і ерсиніозу

2.3. Студент повинен вміти:

a-3

- 1 Дотримуватися основних правил роботи у ліжка хворого на ерсиніоз;
- 2 збирати анамнез хвороби з оцінкою епідеміологічних даних;
- 3 обстежувати хворого і виявляти основні симптоми і синдроми ерсиніозу, обґрунтовувати клінічний діагноз для своєчасного направлення хворого у стаціонар;
- 4 проводити диференціальну діагностику ерсиніозу;
- 5 на основі клінічного обстеження своєчасно розпізнавати можливі ускладнення ерсиніозу, невідкладні стани;
- 6 оформляти медичну документацію за фактом встановлення попереднього діагнозу “ ерсиніоз” (екстрене повідомлення у районне епідеміологічне відділення);
- 7 складати план лабораторного і додаткового обстеження хворого;
- 8 інтерпретувати результати лабораторного обстеження;
- 9 аналізувати результати специфічних методів діагностики в залежності від матеріалу і терміну хвороби;
- 10 складати індивідуальний план лікування з урахуванням епідеміологічних даних, стадії хвороби, наявності ускладнень, тяжкості стану, алергологічного анамнезу, супутньої патології ; надавати невідкладну допомогу на догоспітальному етапі;
- 11 складати план протиепідемічних та профілактичних заходів в осередку інфекції;
- 12 дати рекомендації стосовно режиму, дієти, обстеження, нагляду в періоді реконвалісценції.

3. Матеріали до аудиторної самостійної роботи.

3.1. Базові знання, вміння, навички, необхідні для вивчення теми

(міждисциплінарна інтеграція)

Дисципліна	Знати	Вміти
Попередні дисципліни		
Мікробіологія	Властивості <i>Y. enterocolitica</i> ; правила і термін забору матеріалу для специф. діагностики, засвоїти принципи проведення бактер. та серологічних досліджень.	Інтерпретувати результати специфічних методів діагностики ерсиніозу.
Фізіологія	Параметри фізіологічної норми органів і систем людини; показники лабораторного обстеження в нормі(заг. ан. крові, сечі, біохімія крові, параметри КЛС, електролітів тощо).	Оцінювати дані лабораторного обстеження.
Патофізіологія	Механізм порушення функцій органів і систем при патологічних станах різного генезу.	Інтерпретувати патологічні зміни за результатами лабораторного обстеження при порушеннях функцій органів і систем різного генезу.
Імунологія та алергологія	Основні поняття предмету, роль системи імунітету в інфекційному процесі, вплив на термін елімінації збудника з організму людини.	Оцінювати дані імунологічних досліджень.

Епідеміологія	Епід. процес (джерело, механізм зараження, шляхи передачі) при єрсиніозі; поширеність патології в Україні і в світі	Збирати епідеміологічний анамнез, проводити протиепідемічні та профілактичні заходи в осередку інфекції.
Неврологія	Патогенез, клінічні ознаки уражень нервової системи.	Проводити клінічне обстеження хворого з ураженням нервової системи.
Дерматологія	Патогенез, клінічну характеристику екзантем.	Розпізнавати висип у хворого на єрсиніозі.
Пропедевтика внутрішніх хвороб	Методи та основні етапи клінічного обстеження хворого.	Збирати анамнез, проводити клінічне обстеження хворого, виявляти патологічні симптоми і синдроми. Аналізувати отримані дані.
Хірургія	Клініко-лабораторні ознаки перфорації виразки тонкої кишки, кишкової кровотечі, апендициту. Правила невідкладної допомоги.	Своєчасно поставити діагноз цих ускладнень, призначити відповідне обстеження, надати невідкладну допомогу.
Клінічна фармакологія.	Фармакокінетику і фармакодинаміку , побічні ефекти етіотропної терапії, засобів патогенетичної терапії.	Призначати лікування в залежності від віку, індивідуальних особливостей хворого, вибирати оптимальний режим прийому та дозу препарату, виписувати рецепти.
Реанімація та інтенсивна терапія	Невідкладні стани: - ІТШ - Ураження ЦНС	Своєчасно діагностувати та надавати невідкладну допомогу при невідкладних станах: ІТШ, Ураження ЦНС
Наступні дисципліни		
Сімейна медицина	Патогенез, епідеміологію, динаміку кінчних проявів, можливі ускладнення єрсиніозу. Особливості клінічного перебігу єрсиніозу. Принципи профілактики і лікування.	Проводити диференціальну діагностику хвороб різного генезу із єрсиніозом. Розпізнавати єрсиніоз, його ускладнення; інтерпретувати дані лабораторного обстеження. Своєчасно госпіталізувати хворого в інфекційний стаціонар. Заповнювати екстрене повідомлення. Надавати невідкладну допомогу в разі необхідності.
Внутрішньопредметна інтеграція		
Інфекційні хвороби.	Особливості інфекційних хвороб. Принципи діагностики, лікування, профілактики інфекційних хвороб. Патогенез, епідеміологію, динаміку клінічних проявів, лабораторну діагностику, можливі ускладнення єрсиніозу. Особливості клінічного перебігу єрсиніозу. Принципи профілактики і лікування.	Проводити диференціальну діагностику єрсиніозу з іншими інфекційними хворобами. Розпізнавати єрсиніоз, його ускладнення; інтерпретувати дані лабораторного обстеження. Призначити лікування. Надавати невідкладну допомогу на догоспітальному етапі.

3.2. . Структурно-логічна схема змісту теми заняття.*

Єрсиніози

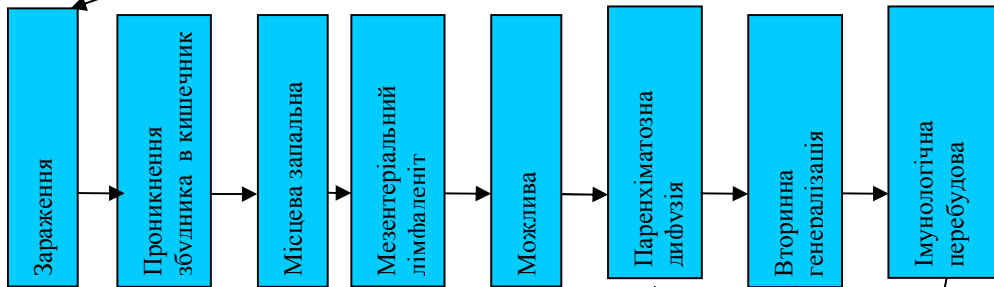
етіологія

Yersinia Enterocolitica. *Yersinia pseudotuberculosis*. Стійкість у навколишньому середовищі. фактори патогенності.

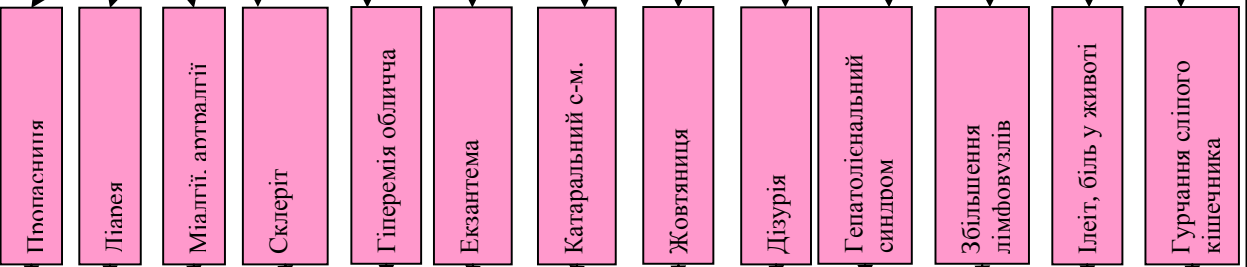
епідеміологія

Джерело – різні тварини (дикі і домашні), іноді людина. Основні фактори передачі: м'ясо та продукти з нього, молоко, овочі. Захворюваність більша взимку. Повторні захворювання можливі, але рідкісні.

патогенез



кліні-ка



ускла-д-



Специфічна діагностика

Бактеріологічне дослідження (усі рідини)

серологічні методи: РА, РНГА, ІФА IgM, РТНГА, РФА, РКоА

лікування

Етіотропне: ловоміцетин, фторхінолони

Патогенетичне

Симптоматичне

Лікування ускладнень

профілактика

неспецифічна

3.3 Рекомендована література

Література по темі заняття:

Основна:

Возіанова Ж.І. Інфекційні і паразитарні хвороби – Київ: Здоров'я, 2001. – Т.1 –с. 487-497.

Інфекційні хвороби у загальній практиці та сімейній медицині/За ред.Андрейчина М.А. – Тернопіль: «Укрмедкнига», 2007

Інфекційні хвороби/За ред. Тітова М.Б. – Київ: Вища школа,1995. – с.188-194.

Руководство по инфекционным болезням/Под ред. В.И.Покровского. Москва.: Медицина,1986.- с.158-164.

Шувалова Е.П. Инфекционные болезни. – Москва.: Медицина, 1999. –с.233-240.

Допоміжна:

Ющук Н.Д., Ценева Г.М., Кареткина Г.Н., Бродов Л.Е. Иерсиниозы. – 2003. – М. Медицина.

Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. – 2003. – М. Медицина.

Бродов Л.Е. Иерсиниозы. – 2003. – М. Медицина. – 208 с..

Зубик Т.М. и соавт. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней (руководство для врачей). 1991. – Медицина. – Ленинград.

3.4. Матеріали для самоконтролю

3.4.1. Питання для самоконтролю

а - 2

1. До якої групи інфекційних хвороб за джерелом інфекції належать ерсиніоз.
2. Джерело та резервуар інфекції при псевдотуберкульозі, кишковому ерсиніозі.
3. Механізм та шляхи передачі ерсиніозу.
4. Фактори патогенності *Yersinia enterocolitica*. *Yersinia pseudotuberculosis*
5. Стадії патогенезу ерсиніозу.
6. Морфологічні зміни в органах і тканинах при ерсиніозі.
7. Клінічна класифікація псевдотуберкульозу, кишкового ерсиніозу.
8. Клініка локалізованих форм ерсиніозу.
9. Прояви ураження дигестивної системи при ерсиніозах.
10. Клініка септичних форм ерсиніозу.
11. Опорні клінічні симптоми псевдотуберкульозу у розпалі хвороби.
12. Особливості диспепсичного синдрому при кишковому ерсиніозі.
13. Характеристика, терміни виникнення і динаміка висипу у хворого на псевдотуберкульоз.
14. Характер жовтяниці при ерсиніозі.
15. Наслідки ерсиніозу.
16. Основні причини летальності при ерсиніозі.
17. Ускладнення, характерні для псевдотуберкульозу, кишкового ерсиніозу
18. Патогенез, клінічні прояви ІТШ.
19. Гемограма хворого на ерсиніоз у розпалі хвороби.
20. План обстеження хворого на ерсиніоз.
21. Методи специфічної діагностики ерсиніозу. Особливості виділення збудника.
22. Термін призначення бактеріологічних посівів, матеріал для дослідження.
23. Етіотропна терапія ерсиніозів: дози, шляхи введення лікувальних засобів, тривалість лікування.
24. Принципи патогенетичної терапії ерсиніозу.
25. Тактика ведення хворого на ерсиніоз
26. Правила виписки реконвалесцентів із стаціонару.
27. Показання до госпіталізації.

3.4.2. Тести для самоконтролю

ТЕСТИ ФОРМАТУ А один варіант з еталонами відповідей

Вибрати правильні відповіді:

ВАРІАНТ 1

1. Антибактеріальну терапію генералізованої форми ерсиніозу завершують:
 - А. Одразу після нормалізації температури
 - Б. На 3-й день після нормалізації температури
 - В. На 21-й день хвороби
 - Г. На 7-10-у добу після нормалізації температури
 - Д. Антибактеріальна терапія не є обов'язковою
2. Для висипу при ерсиніозі вірно:
 - А. Поліморфний, на всьому тілі
 - Б. Поодинокі елементи на животі
 - В. Етапність впродовж тижня
 - Г. З'являється тільки на 4-5 день
 - Д. З'являється не раніше 8 дня хвороби
3. Типові зміни в гемограмі у розпалі ерсиніозу:
 - А. Лейкоцитоз
 - Б. Лейкопенія
 - В. Анеозинофілія ,
 - Г. Тромбоцитопенія
 - Д. Анемія.
4. Головним шляхом проникнення збудника ерсиніозу в організм людини є:
 - А. Побутовий
 - Б. Статевий
 - В. Водний
 - Г. Харчовий
 - Д. Укус комахи
5. Назвіть варіанти абдомінальної форми ерсиніозу:
 - А. Апендицит
 - Б. Холецистит
 - В. Виразковий коліт
 - Г. Холангит
 - Д. Кишкова кровотеча
6. Варіантом вторинно-вогнищевої форм ерсиніозу є:
 - А. Пієлонефрит
 - Б. Хвороба Крону
 - В. Ревматоїдний артрит
 - Г. Холангит
 - Д. Мезаденіт.
7. Основний засіб патогенетичної терапії ерсиніозу:
 - А. Регідrataція
 - Б. Дезінтоксикація
 - В. Анальгетики
 - Г. Десенсибілізація
 - Д. Дегідrataція ,
8. Жовтяниця у хворих на ерсиніоз патогенетично зумовлена:
 - А. Дією екзотоксину
 - Б. Дією ЦИКів
 - В. Цитолізom

- Г. Мезенхимальним запаленням
Д. Специфічними гранульомами
9. До якої групи захворювань належить ерсиніоз?:
А. Кишкова інфекція
Б. Інфекція зовнішніх покривів
В. Інфекція дихальних шляхів
Г. Кров'яна інфекція
Д. Інфекція з різними механізмами передачі
10. Правило виписки хворого на ерсиніоз із стаціонару:
А. Відсутність ускладнень
Б. Тричі негативна копроурінокультура
В. Негативна білікультура
Г. Негативна РНГА
Д. Не раніше 7-10 доби після нормалізації температури.

ЕТАЛОНІ ВІРНИХ ВІДПОВІДЕЙ

- | | |
|------|-------|
| 1. Г | 6. А |
| 2. Г | 7. Б |
| 3. А | 8. Д |
| 4. Г | 9. А |
| 5. А | 10. Д |

3.4.3. Задачі для самоконтролю

Задача 1

α- 2

Хвора 20 років захворіла гостро: з'явилися озноб, температура 38,6°C, нудота, 2-х кратна блювота, біль в припупковій і правій клубковій областях, рідкі випорожнення. На 2-й день хвороби доставлена ШМД в інфекційне відділення.

Об-но: Т тіла – 39,1°C. Обличчя гіперемійоване, набрякле, ін'єкція судин склер. Язик покритий білим нальотом, кінчик його малинового кольору. В ротоглотці – гіперемія слизової оболонки дужок, твердого піднебіння, задньої стінки глотки. Мигдалики рихлі, нальотів немає. Набряклість, гіперемія дистальних відділів рук та ніг, набряклість навколо великих суглобів, обмежена рухливість в цих суглобів через виражену болючість. Навколо суглобів поліморфна плямиста та уртикарна висипка. На бокових поверхнях тулубу, грудної клітини дрібно-плямиста висипка. Тони серця дещо приглушені, ритмічні, АТ – 100/65 мм.рт.ст. Над легеньми везикулярне дихання. Живіт м'який, дещо здутий, печінка на 1,5см. виступає з-під ребра, селезінка не пальпується. Стільця не було 2 доби. Ан. крові: Ер. – 4,0 · 10¹²/л, НВ– 120г/л, Л – 18,6 x10⁹/л, п/я – 16%, с/я – 56%, е – 6%, л – 19%, м – 3%, ШЗЕ – 26 мм/год.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження
3. Лікування.

Задача 2

(α – 3)

Хворий 27 років занедужав гостро, через кілька днів після вживання в їжу немитих овочів. Т тіла підвищилася до 39°C, з'явилося почуття жару, головний біль, міалгії, артралгії, нудота, блювання, послаблення стільця (до 5-7 разів), біль у епігастрії, що на 2-й день хвороби змістилася в ілеоцекальну ділянку. Доставлений у хірургічне відділення.

Об-но: гіперемія слизової оболонки ротоглотки, кон'юнктив. Склерит. Т тіла - 38,5°C. Язик обкладений білим нальотом, сухий. При пальпації живота - болючість і урчання в ілеоцекальній ділянці, слабо-позитивні симптоми Ситковского, Ровзинга. Печінка і селезінка дещо збільшені. Ан. крові: лейкоцитів - 12,8x10⁹/л, ШЗЕ - 22 мм/год. Прооперований у зв'язку з появою симптомів

подразнення очеревини, наростанням лейкоцитозу до $15,8 \times 10^9/\text{л}$ і ШЗЕ до 30мм/ч. На операції – апендикс гіперемійований, мезентеріальний лімфаденіт, набряк і гіперемія дистального відділу здухвинної кишки. У післяопераційному періоді - діарея, нодозна еритема, уртикарна висипка. Незважаючи на лікування пеніциліном зберігалася висока лихоманка

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

3.4.4. Заповнити таблицю а - 3 Динаміка клінічних симптомів єрсиніозу

Термін хвороби Симптоми	1 тиждень хвороби	2 тиждень хвороби	3 тиждень хвороби	4 тиждень хвороби	5 тиждень хвороби
Гарячка, інтоксикація	+	+	-	-	-
Висип	+	+	-	-	-
Симптоми каптура, рукавичок, шкарпеток	+	-	-	-	-
Пластинчаті лущення на підшвах, долонях	-	+	+	-	-
Тонзило-катаральний синдром	+	-	-	-	-
Лімфаденопатія	+	+	-	-	-
Біль у животі	+	-	-	-	-
Гастроінтестинальний синдром	+	-	-	-	-
Гіпертрофовані сосочки язика, «малиновий» язик	+	+	-	-	-
Гепатоспленомегалія	+	+	-	-	-
Артралгії, артрити	+	+	+	-	-
Загострення	-	+	+	-	-

4. Матеріали для аудиторної самостійної роботи.**

4.1. Перелік навчальних практичних завдань, які необхідно виконати на практичному занятті:

- Оволодіти методикою обстеження хворого єрсиніоз, псевдотуберкульоз.
- Провести курацію хворого на єрсиніоз, псевдотуберкульоз
- Провести диференціальну діагностику з черевним тифом, апендицитом.
- Скласти план лабораторного обстеження
- Інтерпретувати результати специфічного обстеження хворого на єрсиніоз, псевдотуберкульоз
- Розпізнати ускладнення єрсиніозу, псевдотуберкульозу
- Скласти план лікування хворого на єрсиніоз, псевдотуберкульоз
- Визначити лікарську тактику в разі виникнення невідкладних станів.
- Оформити медичну документацію за фактом встановлення діагнозу єрсиніоз, псевдотуберкульоз.

4.2 Професійний алгоритм щодо формування навичок та вмінь діагностики єрсиніозу

№	Завдання	Послідовність виконання	Зауваження, попередження щодо самоконтролю
1.	Оволодівати методикою клінічного обстеження хворого на ерсиніоз	З'ясувати скарги хворого	Відокремлювати скарги що характеризують синдроми загальної інтоксикації органних уражень
2.	Проводити курацію хворого	З'ясувати анамнез Анамнез хвороби Анамнез життя Епіданамнез Провести об'єктивне обстеження Загальний огляд Загальний стан хворого шкіра, слизові ротоглотки Травна система: огляд язика перкусія живота пальпація живота характеристика випорожнень Опорно-рухова система Дихальна система Аускультация легень Нервова система	Звертати увагу на виникнення гарячки болю у суглобах, тонзиліту, діареї, болю в животі, висипу збільшення лімфоузлів, інших симптомів. Виявляти перенесені хвороби та анамнез щеплень Виявляти дані стосовно реалізації фекально-орального механізму передачі, звернути увагу на вживання овочів, некип'яченого молока, наявність гризунів Памятати наявність, вираженість, динаміку симптомів, зумовлені терміном і тяжкістю. Перебіг хвороби залежать від віку хворого, супутньої патології Звертати увагу на млявість, адинамію хворого Температуру тіла Жовтяниця, гіперемія обличчя Наявність, локалізацію, характер висипу, наявність тонзиліту, склеріт Звертати увагу на гіпертрофію сосочків язика, гепатолієнальний синдром, біль, бурчання сліпого кишечника, діарею Звертати увагу на артралгії, міалгії Звертати увагу на наявність ознак бронхіту у частини хворих За тяжкого перебігу можливий розвиток менінгіту
3.	Призначати лабораторні і додаткові дослідження, інтерпретувати результати.	1. Загальний аналіз крові. 2. Загальний стан сечі. 3. УЗД ОЧП 4. Бактеріологічний аналіз кала, сечі, крові. 5. Серологічні методи: РНГА, РА. - ІФА (IgM)	Звертати увагу на типові зміни: лейкоцитоз, прискорення ШЗЕ. Звертати увагу на лейкоцитурію. Звертати увагу на гепатолієнальний синдром. Призначається незалежно від терміну хвороби. Призначаються в парних сироватках крові з інтервалом 10 діб; діагностичний титр – 1:200. Позитивний результат.

**** Додатково у розділі 4.2 можуть бути використані на погляд кафедр діагностичні алгоритми, інструкції і накази МОЗ щодо профілактичних заходів, обстеження та надання допомоги хворим на інфекційні хвороби, які увійшли до теми заняття.**

5. Матеріали післяаудиторної самостійної роботи.

Тематика УДРС та НДРС:

- „Проблеми лікування хворих з рецидивуючим перебігом ерсиніозу”,
- „Перспективи і проблеми діагностики псевдотуберкульозу”

6. Матеріали методичного забезпечення самопідготовки студентів

Орієнтовна карта для організації самостійної роботи студентів з навчальною літературою.

Навчальні завдання	Вказівки до завдання
Повторити 1. Мікробіологія 2. Епідеміологія 3. Імунологія і алергологія 4. Фізіологія 5. Дерматологія 1. Пропедевтика внутрішніх хвороб 2. Хірургія 3. Клінічна фармакологія 4. Реанімація та інтенсивна терапія	Біологічні особливості збудника Механізм та шляхи передачі. Основні методи профілактики кишкових інфекцій Основні поняття предмету, роль системи імунітету в інфекційному процесі, вплив на термін елімінації збудника з організму людини. Імунологічні аспекти хронічного бактерійного носійства. Особливості протибактеріального імунітету Параметри фізіологічної норми органів і систем людини; показники лабораторного обстеження в нормі(загальні аналізи крові, сечі, біохімія крові, параметри КОС, електролітів, тощо). Патогенез, клінічну характеристику токсико-алергічного висипу Методи та основні етапи клінічного обстеження хворого. Клініко-лабораторні ознаки апендициту, перфорації виразки тонкої кишки, кишкової кровотечі, тактику невідкладної допомоги. Фамакокінетику і фармакодинаміку, побічні ефекти левоміцетину, фторхінолонів, засобів патогенетичної терапії. Невідкладні стани: • ІТШ • Кишкова кровотеча • Перфорація кишечника
Вивчити 1. Етіологію псевдотуберкульозу, кишкового ерсиніозу. 2. Епідеміологію ерсиніозів 3. Патогенез псевдотуберкульозу, кишкового ерсиніозу. 4. Клініку кишкового ерсиніозу, псевдотуберкульозу 5. Диференціальну діагностику кишкового ерсиніозу, псевдотуберкульозу 6. Лабораторна	Збудник, його особливості. Назвати основні фактори патогенності збудників кишкового ерсиніозу, псевдотуберкульозу. Особливості епід. процесу (джерело, механізм зараження, шляхи передачі) при ерсиніозах; поширеність патології в Україні і в світі. Відобразити схему патогенезу ерсиніозів. Перелічити основні етапи патогенезу, механізми, що призводять до хронізації процесу. Пояснити патогенез основних клінічних симптомів при кишковому ерсиніозі, псевдотуберкульозі. Схематично відобразити перебіг кишкового ерсиніозу, псевдотуберкульозу. Основні клінічні форми. Перелічити основні діагностичні критерії. Заповнити таблицю динаміки розвитку симптомів.

діагностика кишкового рсиніозу, псевдотуберкульозу 7. Лікування єрсиніозів 8. Профілактика єрсиніозів.	Особливості змін показників загально-клінічних досліджень при кишковому єрсиніозі, псевдотуберкульозі. Знати методи специфічної діагностики єрсиніозів. Назвати основні напрямки лікування єрсиніозів та препарати для їхнього забезпечення Перелічити методи загальної та специфічної профілактики кишкового єрсиніозу, псевдотуберкульозу.
---	--