

О НЕОБХОДИМОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ОРДИНАТОРАМИ И ВРАЧАМИ-ИНТЕРНАМИ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ АКТУАЛЬНЫХ ВОПРОСОВ НОВЫХ И ВОЗВРАЩАЮЩИХСЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Киосева Е.В., В а л и г у н Я.С., М е л ь н и к В.А., Л ы г и н а Ю.А., М е л ь н и к А.В.
Г О О В П О Д О Н Н М У И М. М. Г О Р ь К О Г О, г. Д о н е ц к.

Актуальность изучения темы «Новые и возвращающиеся инфекционные заболевания» у ординаторов и врачей-интернов медико-профилактического профиля не вызывает сомнения. Вследствие новизны молодые врачи плохо осведомлены относительно вопросов эпидемиологии, клинических проявлений, лабораторной диагностики и мер борьбы с этой группой инфекций. В последние десятилетия XX века в различных частях планеты начали регистрироваться необычные проявления инфекционных болезней, которые несли за собой серьезные социально-экономические последствия вплоть до возникновения чрезвычайных ситуаций. Среди населения начали появляться новые, ранее не известные возбудители инфекционных болезней, а на территории, где ранее были элиминированы некоторые давно известные болезни, они начинали взрывообразно расти, проявляя тенденцию к расширению своих нозоареалов. Эта группа инфекций получили название эмерджентных (англ. emerging and re-emerging) инфекций - болезней, «которые недавно возникли среди населения, либо существовали ранее, но существенно увеличили количество случаев, либо распространились в новом для них географическом регионе».



Результаты и обсуждение. На протяжении последних 28 лет в мире были выявлены и изучены следующие **новые инфекционные вирусные заболевания**: в 1993 году - «Хантавирусный легочный синдром» (Sin Nombre virus), в 1994 г. - «Респираторные заболевания с поражением нервной системы» (Bat paramyxovirus), в 1996 г. - «Летальные пневмонии, энцефалиты» (Hendra virus / Australian bat lyssavirus), в 1997 г. - «Птичий грипп» (Avian flu virus - A (H5N1)), в 1999 г. - «Летальные пневмонии, энцефалиты» (Nipah virus), в 2001 г. «ОРВИ, пневмонии» (Metapneumovirus), в 2002-2003 г.г. - SARS (атипичная пневмония) (SARS coronavirus), в 2004 г. «Пневмонии» (Mimivirus), в 2005 г. «ОРВИ, бронхо- литы» (Human Coronavirus NL-63), в 2005 г. - «ОРВИ, пневмонии» (Parvovirus), в 2005-2007 г.г. - «ОРВИ, пневмонии» (Human Coronaviruses HKU1, 229E, NL63, London I_novel CoV 2012), в 2006 - «ОРВИ, пневмонии, бронхолит» (Parechovirus и Bocavirus), в 2009 г. - Пандемический грипп A/H1N1/2009 («свиной») (вирус гриппа A/H1N1/California/04/2009), в 2009-2010 г.г. - «Металло-бета-лактамаза из Нью-Дели» (NDM-1), в 2012 г. - «Ближневосточный респираторный синдром» (вирус MERS (Middle East respiratory syndrome)) и, наконец, в 2019-2020 гг. – COVID-19, вызванный новым коронавирусом, получившим название SARS-CoV-2.

К возвращающимся инфекциям следует Конго-Крымскую геморрагическую лихорадку (ККГЛ) и другие арбовирусные инфекции, а также отнести корь, полиомиелит, малярию, риск возобновления эпидемического процесса которых на территории Донецкой Народной Республики (ДНР) достаточно высок.

Выводы: Существует значительная потребность в изучении темы «Новые и возвращающиеся инфекционные заболевания» у ординаторов и врачей-интернов медико-профилактического профиля в связи с тем, что молодые врачи плохо осведомлены относительно вопросов эпидемиологии, клинических проявлений, лабораторной диагностики и мер борьбы с этой группой инфекций.

Проведение итогового и рубежного тестового контроля знаний ординаторов и врачей-интернов медико-профилактического профиля должно проводиться непрерывно и последовательно с контролем исходного уровня знаний и ежедневным тестовым контролем, что позволит улучшить усвоение учебного материала и повысит эффективность обучения.

При проведении итогового собеседования следует учитывать оценки ответов по тестовым заданиям за весь период обучения. Считаем необходимым группировать эталоны ответов по разделам важнейших эмерджентных инфекций для оперативной оценки результатов тестового контроля знаний и возможности разбора ошибок непосредственно на занятиях.