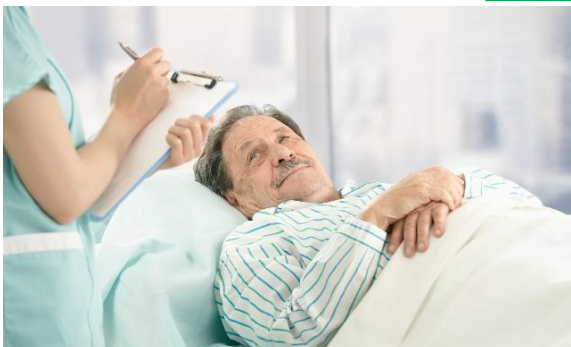




ЦЕНТРАЛЬНАЯ
ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА № 24

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ



ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ

С НЕКОТОРЫМИ ИНФЕКЦИОННЫМИ И ПАЗАИТАРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

САЛЬМОНЕЛЛЕЗ – острое инфекционное зооантропонозное заболевание с фекально-оральным механизмом передачи, вызываемое *Salmonella* spp., характеризующееся разнообразными клиническими проявлениями от бессимптомного носительства до развития в редких случаях генерализованных форм (тифоподобной, септицемической и септикопиемической). В большинстве случаев протекает с преимущественным поражением органов пищеварительного тракта (гастроэнтериты, колиты).

РЕКОМЕНДАЦИИ ПАЦИЕНТАМ

При положительных результатах контрольного лабораторного обследования работников отдельных профессий, производств и организаций, проведенного после повторного курса лечения	– диспансерное наблюдение с временным переводом на другую работу на 15 дней, не связанную с производством, приготовлением, хранением, транспортировкой и реализацией продуктов питания, а также с работой на водопроводных сооружениях, непосредственным обслуживанием детей, пожилых лиц и инвалидов в стационарах и учреждениях круглосуточного пребывания; – в течение этих 15-ти дней проводится однократное лабораторное обследование на сальмонеллез
При выделении сальмонелл в течение 3-х месяцев	– отстранение от основной работы на срок не менее 1 года; – по истечении этого срока проводится 3-кратное исследование кала и желчи на наличие сальмонелл с интервалом 1 - 2 дня.

Источник:

Клинические рекомендации «Сальмонеллез у взрослых»

Кодирование по МКБ 10: A02

Год утверждения (частота пересмотра): 2021

Возрастная категория: Взрослые

ID: 700

URL

Разработчик клинической рекомендации:

Некоммерческое партнерство "Национальное научное общество инфекционистов"

Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ

ОСТРЫЙ ГЕПАТИТ В (ГВ) – острое инфекционное заболевание, вызываемое вирусом гепатита В (HBV), с преимущественно парентеральным механизмом передачи, характеризующееся в клинически выраженных случаях симптомами острого поражения печени и интоксикацией (с желтухой и без нее) и протекающее с выраженным полиморфизмом клинических проявлений болезни и исходов от выздоровления до возможности развития хронического гепатита В, цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы

РЕКОМЕНДАЦИИ ПАЦИЕНТАМ

Пациентам после перенесенного ГВ с целью контроля эффективности терапии	– диспансерное наблюдение в кабинете инфекционных заболеваний поликлиники в течение 12 месяцев всем пациентам с ОГВ в зависимости от самочувствия, скорости нормализации размеров печени и динамики результатов биохимических исследований – диспансерное наблюдение за переболевшим ГВ (по месту жительства или лечения) проводится не позднее чем через месяц после выписки его из стационара, при условии нормализации лабораторных показателей – в случае если больной был выписан со значительным повышением активности aminotransferaz, осмотр проводят через 14 дней после выписки – сроки освобождения от тяжелой физической работы и спортивных занятий составляют 6 - 12 месяцев – клинический осмотр, биохимические, иммунологические и вирусологические тесты проводят через 1, 3, 6 месяцев после выписки из стационара
Пациентам после выписки из стационара с целью исключения возникновения иммунопатологических состояний	– воздержаться от профилактических прививок кроме (при наличии показаний) анатоксина столбнячного и вакцины для профилактики бешенства в течение 6 месяцев
Пациентам после перенесенного ГВ с целью предотвращения развития повреждения печени	– воздержаться от проведения плановых операций и приема гепатотоксичных препаратов и приема алкоголя в течение полугода
Женщинам после перенесенного ГВ	– избегать беременности в течение 12 месяцев

Источник:

Клинические рекомендации «Острый гепатит В (ГВ) у взрослых»

Кодирование по МКБ 10: A02

Год утверждения (частота пересмотра): 2021

Возрастная категория: Взрослые

ID: 700

URL

Разработчик клинической рекомендации:

Некоммерческое партнерство "Национальное научное общество инфекционистов"

Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ

ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D (ХВГД) У ВЗРОСЛЫХ – заболевание печени, вызываемое вирусом гепатита D у лиц с наличием в крови поверхностного антигена вируса гепатита В (HBsAg-позитивных лиц), продолжающееся более 6 месяцев, проявляющееся морфологически воспалительными, некротическими и фибротическими изменениями ткани печени различной степени тяжести.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПАЦИЕНТАМ

Пациентам с ХВГД	– диспансерное наблюдение врача-инфекциониста в медицинской организации по месту жительства или в территориальном специализированном центре
Пациентам с ХВГД после завершения этиотропного (противовирусного) лечения	– динамическое наблюдение врача-инфекциониста с частотой обследования 1 раз в год

Источник:

Клинические рекомендации «Хронический гепатит D (ХВГД) у взрослых»

Кодирование по МКБ 10: B18.0

Год утверждения (частота пересмотра): 2021

Возрастная категория: Взрослые

Год окончания действия: 2023

ID: 673

Разработчик клинической рекомендации:

Некоммерческое партнерство "Национальное научное общество инфекционистов"

Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ