

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/kursovaya-rabota/83438>

**Тип работы:** Курсовая работа

**Предмет:** Медицина

Оглавление

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ СОКРАЩЕНИЯ 3

ВВЕДЕНИЕ 4

ГЛОССАРИЙ 7

ГЛАВА 1. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В 9

1.1. Эпидемиологические аспекты парентеральных гепатитов в современном мире и России 9

1.2. Острый вирусный гепатит В 11

1.3. Хронический вирусный гепатит В 16

1.4. Острая печёночная энцефалопатия 17

1.5. Диагностика и профилактика гепатита В 19

ГЛАВА 2. СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В 22

2.1. Сестринский процесс при вирусном гепатите 22

2.2. Практические аспекты ухода за пациентом 25

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 29

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ 31

ПРИЛОЖЕНИЕ 36

ВВЕДЕНИЕ

Вирусный гепатит В относится к парентеральным вирусным гепатитам (ПВГ), которые вызывают и острую, и хроническую форму инфекции у людей. Гепатит (воспаление печени) с парентеральным путем (механизмом) инфицирования (С, В, D, G) характеризуется длительным бессимптомным (малосимптомным) течением с тяжёлыми последствиями (осложнениями). Последствиями ПВГ часто являются цирроз или рак печени [24, 25].

Наиболее социально опасными (значимыми) среди ПВГ являются вирусный гепатит В (ВГВ) и вирусный гепатит С (ВГС) – соответственно вирусы-возбудители HBV и HCV. Оба вида гепатита могут вызвать тромбоцитопению или иммунодефицитное состояние без ВИЧ-инфекции [25]. ВГВ чаще всего передается парентеральными путями:

- совместное использование шприцов (игл) при введении наркотиков (инъекционных);
- применение недостаточно стерилизованных медицинских изделий (особенно игл или шприцов) в медицинских организациях;
- переливание непроверенной крови (компонентов крови) на вирусы ПВГ;

Имеется и половой путь передачи при контакте с носителем вируса-возбудителя и от матери, зараженной гепатитом С, к ребенку [15].

Несмотря на активные действия органов здравоохранения во всех странах мира по предупреждению и профилактике ПВГ, в настоящее время они имеют тенденцию к росту [6].

Актуальность работы. Распространенность ВГВ среди населения, что констатируется всеми эпидемиологическими исследованиями [6, 24,] и официальным статистическим учетом [31,43], проблеме ВГВ придает очень важное медицинское и социально-экономическое значение [28]. Активность распространения ВГВ наблюдается среди больных туберкулезом [5], ВИЧ-инфекцией [5. 6]. Среди инфицированных HBV и HCV вирусами возросла доля лиц 20-39 лет [21], современное и качественное лечение ВГВ обходится дорого здравоохранению [13]. Распространенность парентерального механизма передачи вирусов HBV и HCV в настоящее время обусловлено несколькими причинами. Во-первых, в современном здравоохранении и медицине широко используются инвазивные лечебно-диагностические методы, что резко повышает перекрестный гематогенный контакт среди пациентов и медицинского персонала. Во-вторых, во всем мире широкое распространение получило потребление наркотиков (инъекционных). В-третьих, вирусы-возбудители ВГВ имеют высокую патогенность и контагиозность и высоко устойчивы к современным методам стерилизации [16, 26].

Все выше сказанное, исследования проблемы профилактики ВГВ делает актуальными и необходимыми. Об актуальности проблемы говорит и выраженная динамика роста научных публикаций по затронутому вопросу [21, 25].

Разработанность проблемы. Исследование проблемы ВГВ ведется уже не одно десятилетие. Все исследователи согласны, что ВГВ являются многоаспектной (многофакторной) проблемой и требует программно-целевого подхода для своего решения [25]. Многофакторность проблемы обуславливает множественность направлений исследования данной темы. Рассматриваются современные вопросы диагностики, лечения и профилактики ВГВ. Оценивается эффективность разработанных мероприятий по профилактике ВГВ среди молодежи [37], уровень и динамика охвата популяции прививками против гепатита В [33]. Изучаются вопросы информированности населения по половому признаку в вопросах эпидемиологии и терапии хронического ВГВ [7], медико-социальные аспекты ВГВ [21]. Актуальными являются исследования сочетанными формами заболевания ПВГ с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией [5, 6]. Исследуется распространенность ПВГ в субъектах Российской Федерации (РФ) [6, 11]. Не снижается острота вопроса внутрибольничного инфицирования медицинского персонала и пациентов [8, 9, 18, 36], противовирусной терапии [22], обеспечения первичной профилактики ПВГ [16, 28, 36].

Обзор научной литературы показывает, что проблемы ПВГ широко исследуется и обсуждается в медицинских кругах, вместе с тем научные исследования в области сестринского ухода за больными с ВГВ нуждаются в дальнейшей проработке [25].

Цель работы – исследование роли медицинской сестры при уходе за пациентами с тяжелым течением вирусного гепатита В с печеночной недостаточностью.

Достижение поставленной в работе цели предусматривает постановку и решение следующих задач:

1. Изучение научной литературы и нормативной документации по теме исследования.
  2. Изучить вопросы классификации, эпидемиологии, патогенеза, диагностики, лечения и профилактики вирусного гепатита В.
  3. Выявление особенностей организации сестринского ухода за больными с вирусным гепатитом В.
- Объект исследования – знания и навыки медицинской сестры по организации ухода за больными с вирусным гепатитом В.

Предмет исследования – сестринский уход за пациентами с вирусным гепатитом В с печеночной недостаточностью.

Работа состоит из списка использованных сокращений, введения, глоссария, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложения.

## ГЛОССАРИЙ

### ГЛАВА 1. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

#### 1.1. Эпидемиологические аспекты парентеральных гепатитов в современном мире и России

ВГВ относятся к группе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). «Тихая эпидемия» ПВГ захватывает значительную часть населения мира. Вследствие широкой распространенности ПВГ во многих странах мира, они представляют большую опасность для людей и серьезную проблему для органов здравоохранения, как с медицинской точки зрения, так и своими экономическими последствиями из-за дороговизны лечения. Так, в 55-85% случаев при заражении ВГС развивается хроническая ВГС-инфекция (у 15-45% инфицированных вирус-возбудитель исчезает из организма самопроизвольно). У лиц с хронической ВГС-инфекцией риск развития цирроза печени составляет 15-30% в течение последующих 20 лет [15]. Наиболее низкие показатели заболеваемости ПВГ отмечаются в Западной Европе, Северной Америке и Австралии [40]. В Германии ПВГ болеют 0,3% от общей численности населения [39, 42], в Австралии и США болеют около 1% населения [41]. По оценке Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2015 году число больных людей с хроническим ВГВ во всем мире составило 257 млн., с хроническим ВГС – 71 млн. При этом тестирование на вирусный гепатит прошли небольшое число людей, так как доступ к тест-контролю ограничен (только 9% с ВГВ прошли тестирование, 20% с ВГС, всего 36 млн. человек). Доступ к лечению был только у 8% людей, больных ВГВ, и у 7,4% – с диагнозом ВГС (всего 2,8 млн. человек) [31].

## СПИСОК ИСПОЛЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Приказ Минздрава России от 21.03. 2014 N 125н (ред. от 13.04.2017) «Об утверждении национального календаря прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rossii-ot-21032014-n-125n/](http://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rossii-ot-21032014-n-125n/), свободный. – Загл. с экрана (дата обращения 26.11.2019).
2. СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В». Утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.02.2008 № 14 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://10.gospotrebnadzor.ru/upload/medialibrary/2aa/sp-3.1.1.2341\\_08.pdf](http://10.gospotrebnadzor.ru/upload/medialibrary/2aa/sp-3.1.1.2341_08.pdf), свободный. – Загл. с экрана (дата обращения 26.11.2019).
3. Абдурахманов, Д. Т. Хронический вирусный гепатит В: пособие для врачей / Д.Т. Абдурахманов. – М.: 4ТЕ Арт, 2011. – С. 4-20.
4. Акимбаев, Е.М. Роль медицинских сестер в предупреждении внутрибольничной инфекции / Е.М. Акимбаев, Г.Дж. Бейшенбиева, З.Б. Курманалиева // Известия ВУЗов Кыргызстана. – 2016. – № 4. – С. 30-32.
5. Асратян, А.А. Туберкулез в сочетании с парентеральными вирусными гепатитами: заболеваемость сочетанными формами / А.А. Асратян, Д.В.Соловьев, Е.В. Русакова // Туберкулез и болезни легких. – 2014. – N 11. – С.54-57.
6. Асратян, А.А. Современная эпидемическая ситуация по заболеваемости вирусными гепатитами и туберкулезом в Москве / А.А. Асратян // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2015. – Т.14. – N 3 – С. 42-48.
7. Барамзина, С.В. Сравнительная характеристика информированности мужчин и женщин в вопросах эпидемиологии, исходов и терапии хронических гепатитов В и С / С.В. Барамзина // Медицинский альманах. – 2017. – N 4(49). – С.136-141.
8. Бектасова, М.В. Структура профессиональной заболеваемости вирусными гепатитами медицинского персонала Приморского края / М.В. Бектасова, В.А. Капцов, А.А. Шепарев // Гигиена и санитария. – 2013. – N 3. – С.51-53.
9. Бектасова, М.В. Профилактика профессионального заражения парентеральными вирусными гепатитами медицинского персонала лечебных учреждений Приморского края / М.В. Бектасова // Здоровье. Медицинская экология. Наука. – 2014. – N 4(58). – С.122-125.
10. Бережнова, И. А. Инфекционные болезни: учебное пособие. – М.: РИОР, 2015. – С. 242-248.
11. Богер, М.А. Анализ заболеваемости хроническими вирусными гепатитами В и С в районах Кировской области в 2010-2015 гг. / М.А. Богер, А.А. Жигалова, Е.Н. Смердова // Смоленский мед. альманах. – 2016. – N 1. – С.34-38.
12. Болахан, В.Н. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: современное состояние проблемы / В.Н. Болахан, А.С. Голота, А.Б. Крассий [и др.] // Военно-медицинский журнал. – 2014. – № 7. – С. 48-54.
13. Воропаева, А.Е. Современный взгляд на проблему распространения парентеральных вирусных гепатитов / А.Е. Воропаева // Научные стремления. – 2014. – N 3(11). – С.25-27.
14. Гастроэнтерология и гепатология. Диагностика и лечение. Руководство для врачей / под. ред. А. В. Калинина, А. Ф. Логинова, А. И. Хазанова. – М.: МедПресс-информ, 2013. – С. 231-456.
15. Гепатит С в Европейском регионе ВОЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [zdravuyegoroda.ru/wp-content/uploads/2017/08/fact-sheet-ru-her-e.pdf](http://zdravuyegoroda.ru/wp-content/uploads/2017/08/fact-sheet-ru-her-e.pdf), свободный. – Загл. с экрана (дата обращения 25.11.2019).
16. Дерябин, Н.Г. Гепатит С: современное состояние и перспективы / Н.Г. Дерябин // Вопросы вирусологии. – 2012. – N 51. – С.91-103.
17. Заболеваемость всего населения России в 2017 году: Статистические материалы. Часть 2. – М., 2018 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskiy-sbornik-2017-god> свободный. – Загл. с экрана (дата обращения: 27.12.2019)
18. Зеленко, А.В. Анализ заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами медицинских работников в Республике Беларусь / А.В. Зеленко, С.В. Федорович, Е.А. Семушина [и др.] // Здоровье и окружающая среда. – 2016. – N 26. – С.173-175.
19. Здравоохранение в России. 215: Стат. сб. / Росстат. – М., 2015. – 174 с.
20. Знойко, О.О. Вирусные гепатиты. Клиника, диагностика, лечение / О.О. Знойко, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – С. 33-75.
21. Косаговская, И.И. Медико-социальные аспекты вирусных гепатитов с парентеральным путем передачи / И.И. Косаговская, Е.В. Волчкова // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2013. – N 1. – С.28-39.
22. Кузнецова, А.В. Противовирусная терапия как стратегия профилактики гепатита С / А.В.Кузнецова,

- Е.Б.Гончаров А.Е. Рогачикова [и др.] //Клиническая фармакология и терапия. – 2014. – N 4(23). – С.65-68.
23. Лобзин, Ю. В. Руководство по инфекционным болезням / Ю. В. Лобзин. – Санкт-Петербург, 2012. – С. 34-58.
24. Лысанов, Ю.И. Вирусные гепатиты: распространенность и динамика заболеваемости / Ю.И. Лысанов, Л.В. Шаманова // Сибирский медицинский журнал. – 2011. – N 4. – С.110-113.
25. Мазина, Н.К. Современные подходы к решению проблемы лечения вирусных гепатитов (Обзор) / Н.К. Мазина, П.В. Мазин //Вятский медицинский вестник. – 2017. – N 3(55). – С.73-78.
26. Мамедов, М.К. Характеристика преморбидных состояний, выявленных у лиц из разных групп с высоким риском парентерального инфицирования вирусами гепатитов В и С / М.К. Мамедов, А.Э. Дадашева, М.И.Михайлов // Лечебное дело. – 2012. – N 3. – С.60-63.
27. Методические указания МУ 3.1.2792-10 «Профилактика инфекционных болезней. Эпидемиологический надзор за гепатитом В» / Утверждены Главным государственным санитарным врачом РФ Г.Г. Онищенко 20 декабря 2010 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://files.stroyinf.ru/Data2/1/4293808/4293808568>, свободный. – Загл. с экрана (дата обращения 27.11.2019).
28. Миронов, Н.И. Инструментальное обеспечение первичной профилактики парентеральных вирусных гепатитов / Н.И. Миронов, В.Ф. Спирин, В.С.Софьин //Современные наукоёмкие технологии. – 2015. – N1. – С.79-80.
29. Мухина, С.А. Теоретические основы сестринского дела [Электронный ресурс]: учебник / С.А. Мухина, И.И. Тарновская.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 368 с.
30. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации в 2016 году: Государственный доклад. – М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения, 2017. – 220 с. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [gospotrebnadzor.ru/documents/details.php](http://gospotrebnadzor.ru/documents/details.php), свободный. – Загл. с экрана (дата обращения 25.11.2019).
31. Первый Глобальный отчет ВОЗ по вирусным гепатитам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://spid.center/ru/posts/1629>, свободный. – Заглав. с экрана (дата обращения 26.11.2019).
32. Покровский, В. И. Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней / В. И. Покровский. – М.: Медицина, 1993. – С. 276-286
33. Провоторов, В.Я. Уровень и динамика охвата населения Курской области профилактическими прививками против вирусного гепатита В / В. Я. Провоторов, Г.А.Сидоров, В.И. Тимошилов [и др.] // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». – 2012. – N 3. – С.93-101.
34. Сестринский процесс при заболеваниях печени и желчевыводящих путей [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://studopedia.ru/11\\_94906\\_zhelchnokamennaya-bolezn.html](https://studopedia.ru/11_94906_zhelchnokamennaya-bolezn.html), свободный. – Загл. с экрана (дата обращения 28.11.2019).
35. Смертность населения по причинам смерти в 2016 году. Российская Федерация. Обновлено 29.05.2017 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [URL.www.gks.ru/free\\_doc/new\\_site/population/demo/demo24-2xis](http://URL.www.gks.ru/free_doc/new_site/population/demo/demo24-2xis), свободный. – Загл. с экрана (дата обращения 26.11.2019).
36. Суранбаева, Г.С. Внутрибольничный острый вирусный гепатит С / Г.С. Суранбаева, А.Б. Мурзакулова, Ж.А. Анарбаева [и др.] //Казанский медицинский журнал. – 2014. – Т.95. – N 5. – С.744-747.
37. Тимошилов, В.И. Экспертная оценка качества профилактики парентеральных вирусных гепатитов среди молодежи /В.И. Тимошилов // Современная наука: Тенденции развития. – 2016. – N 2. – С.185-189.
38. Учайкин, В. Ф. Инфекционная гепатология: руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов. – М.: ГЭОТАР Медиа, 2012. – 40 с.
39. Bang, C.S. The performance of serum biomarkers for predicting fibrosis in patients with chronic viral of hepatitis / C.S. Bang, H.Y. Kang, G.H. Choi [et. al] // Korean Journal of Gastroenterology. – 2017, May 25. – N 69 (5). – P. 298-307.
40. Mohd, K. Global epidemiology of hepatitis C virus infection: New estimates of age-specific antibody to hepatitis C virus seroprevalence /K. Mohd [et. al] // Hepatology. – 2014. – N 1. – P.1-48.
41. Sievert, W. Enhanced antiviral treatment efficacy and uptake in preventing the rising burden of hepatitis C-related liver disease and costs in Australia / W. Sievert [et. al] // Journal of Gastroenterology and Hepatology. – 2014. – N 29. – P.1-9.
42. Zimmermann, R. A multicentre sero-behavioural survey for hepatitis B and C, HIV and HTLV among people who inject drugs in Germany using respondent driven sampling / R. Zimmermann [et. al] //BMC public health. – 2014. – N 14. – P. 4-30.
43. WHO. Hepatitis C Fact sheet Updated April 2017 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs164/en>, свободный. – Загл. с экрана (дата обращения

25.11.2019).

*Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:*

<https://stuservis.ru/kurovaya-rabota/83438>