

и эффективности запоминания. Каждая тема имеет краткое описание теоретических аспектов, в котором представлена характеристика основных физических лечебных факторов, механизма их действия, обоснованием использования при различных патологических процессах, особенностей клинического применения. Большое внимание уделено вопросам индивидуального подбора патогенетически обоснованных методов физиотерапии и возможных комбинаций лечебных факторов.

**СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ
ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ
ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И ВИРУСНЫМИ
ГЕПАТИТАМИ В КЛИНИЧЕСКОЙ
СТОМАТОЛОГИИ
(учебное пособие)**

Караков К.Г., Безроднова С.М., Ерёмченко А.В.,
Хачатурян Э.Э., Порфириадис М.П.,
Золотов Р.В., Хубаев С.-С.З., Алфимова О.А.,
Шацкая Н.В., Соловьева О.А.,
Вергунова И.В., Каитова О.А.

*Ставропольский государственный медицинский
университет, Ставрополь, e-mail: uchpro@stgmu.ru*

Учебное пособие предназначено для студентов стоматологического факультета, клинических ординаторов, врачей-интернов и практических врачей. В учебном пособии изложены современные взгляды на этиологию, эпидемиологию, патогенез, диагностику ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов, представлены сведения о профилактике профессионального заражения врача-стоматолога данными инфекционными заболеваниями.

Врачу-стоматологу в практической деятельности часто приходится сталкиваться с инфекционными заболеваниями, которые занимают ведущее место у взрослых и детей. Своевременная и точная диагностика инфекций не только определяет лечебную тактику врача, но и является основополагающим условием для проведения полноценных и эффективных противоэпидемических мероприятий.

В связи с эпидемией наркомании в стране увеличился удельный вес сочетанной инфекции (HBV + HCV, HBV + HDV, HBV + HCV + HDV), что повышает вероятность фатальных исходов хронических гепатитов в несколько раз.

На прием к врачу-стоматологу могут придти больные и носители вирусных гепатитов, и ВИЧ-инфицированные, поэтому риск возникновения профессионального заболевания высок. Вирус иммунодефицита человека и вирусы гепатита в целом относятся к числу плохо контролируемых. В связи с этим возникла необходимость создания данного учебного пособия.

Учебное пособие – коллективный труд, в котором нашли отражение современные данные

литературы и личный врачебный опыт авторов, преследует цель восполнить пробел и помочь врачам в вопросах этиологии, эпидемиологии, клиники, диагностики лечения, профилактики профессионального заражения ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами.

Пособие рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов медицинских вузов по специальности 060201.65 – «Стоматология».

**ДИФТЕРИЯ, КОРЬ, СКАРЛАТИНА
В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА
(учебное пособие)**

Караков К.Г., Шацкая Н.В., Безроднова С.М.,
Саркисов А.А., Порфириадис М.П.,
Хачатурян Э.Э., Хубаев С.-С.З., Ерёмченко А.В.

*Ставропольский государственный медицинский
университет, Ставрополь, e-mail: uchpro@stgmu.ru*

Учебное пособие предназначено для студентов стоматологического факультета, клинических ординаторов, врачей-интернов и практических врачей. В учебном пособии изложены современные взгляды на этиологию, эпидемиологию, патогенез, диагностику дифтерии, кори, скарлатины, представлены сведения о профилактике и лечении больных данными инфекционными заболеваниями.

В последние десятилетия концепция ВОЗ о резком снижении удельного веса инфекционной заболеваемости в общей патологии человека в экономически развитых странах оказалась глубоко ошибочной. Инфекционная заболеваемость повсеместно остается высокой ее уровень составляет не менее 60–70% среди всей патологии человека. Для любой инфекционной патологии свойственна циклическая закономерность развития с учетом изменений социально-экономических и других факторов.

Так, в 1965 году отмечались лишь спорадические случаи дифтерии (или спорадический уровень заболеваемости). Однако, начиная с 1978 года, в нашей стране отмечалось увеличение числа больных, участились случаи дифтерии у подростков и взрослых. В течение последних 20 лет показатели заболевания дифтерией, а также смертность от нее в России снижены в сотни раз. В России встречаются единичные случаи дифтерии от 2 до 7 в год.

В настоящее время заболеваемость скарлатиной в РФ как у взрослых, так и у детей сохраняется в пределах 58 на 100 тысяч населения у детей и подростков.

С 2000 по 2012 год в России регистрировались низкие показатели заболеваемости корью. С 2012 года показатель увеличился в 3,7 раза и составил 1,9 на 100 тыс. населения у детей и подростков. Увеличение заболеваемости корью в стране обусловлено уменьшением охвата прививками живой коревой вакциной детей