

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебно-методической работе

«31» 03



Г.Ю. Нагорная

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Инфекционные болезни у детей

Уровень образовательной программы специалитет

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 6 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Эпидемиология, гигиена и инфекционные болезни

Выпускающая кафедра Педиатрия

Начальник
учебно-методического управления



Семенова Л.У.

Директор института



Узденов М.Б.

И.о. зав. выпускающей кафедрой



Батчаев А.С-У.

г. Черкесск, 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине	5
4. Структура и содержание дисциплины	7
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	7
4.2. Содержание дисциплины	8
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	8
4.2.2. Лекционный курс	9
4.2.4. Практические занятия	13
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	17
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	19
6. Образовательные технологии	22
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	21
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	23
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	23
7.3. Информационные технологии	24
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	25
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	25
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	25
8.3. Требования к специализированному оборудованию	26
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	26
Приложение 1. Фонд оценочных средств	

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Инфекционные болезни у детей» - является формирование у будущих специалистов клинического мышления, на основе полученных знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, методах диагностики, лечения инфекционных болезней, а также о средствах и способах их профилактики.

При этом **задачами** дисциплины являются:

приобретение знаний в области:

- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при особо опасных инфекционных заболеваниях;
- осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, заболеваний,
- основы организации медицинской помощи инфекционным больным,
- транспортировку инфекционного больного в стационар, правила изоляции

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Инфекционные болезни у детей» относится к базовой части Блока 1, имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Микробиология, вирусология	Госпитальная педиатрия
2	Инфекционные болезни	
3	Фтизиатрия	

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по направлению подготовки (специальности) и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:
1	2	3	4
1	ОПК-5	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	иОПК-5.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.
2	ПК- 3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	иПК-3.1. знать вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний иПК-3.2. определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту иПК-3.3. владеть навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
3	ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания	иПК-5.1. знать порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи иПК-5.2. знать методы

		<p>состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);</p>	<p>лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов и ПК-5.3. осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию и ПК-5.4. проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты и ПК-5.5. владеть навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
4	ПК-6	<p>способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем- X пересмотра, принятой 43-й Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.Женева, 1989 (ПК-6);</p>	<p>и ПК-6.1. знать международную статистическую классификацию болезней и ПК-6.2. знать алгоритм и критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х) и ПК-6.3. выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х и ПК-6.4. владеть навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры*	
			№ 10	часов
1		2	3	
Аудиторная контактная работа (всего)		72	72	
В том числе:				
Лекции (Л)				
Практические занятия (ПЗ)		30	30	
Лабораторные работы (ЛР)				
Внеаудиторная контактная работа		1,7	1,7	
В том числе: индивидуальные и групповые консультации		1,7	1,7	
Самостоятельная работа (СРО)		40	40	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		9	9	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		8	8	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		7	7	
<i>Самоподготовка</i>		6	6	
<i>Написание учебной истории болезни</i>		10	10	
Промежуточная аттестация	зачет (З)	3 (0,3)	3 (0,3)	
ИТОГО:				
Общая трудоемкость	часов	72	72	
	зач. ед.	3	3	

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	10	Общая часть			5			входящий тестовый ситуационные задачи и контрольные вопросы
2.		Кишечные инфекции			5			ситуационные задачи, тестирование контрольные вопросы
3.		Трансмиссивные и нетрансмиссивные кровяные инфекции			5			ситуационные задачи, контрольные вопросы
4.		Инфекции дыхательных путей			5			ситуационные задачи, тестирование учебная история болезни
5.		Инфекционные болезни наружных покровов			5			ситуационные задачи, контрольные вопросы
6.		Прочие инфекции			5			ситуационные задачи, контрольные вопросы учебная история болезни
		Всего			30	40	72	
		Внеаудиторная контактная работа					1,7	
		В том числе: индивидуальные и групповые консультации					1,7	
		Промежуточная аттестация					0,3	зачет
		ИТОГО:					72	

4.2.2. Лекционный курс (не предполагается)

4.2.3. Лабораторный практикум (не предполагается)

4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 10				
1	Общая часть	Правила госпитализации инфекционных больных.	Устройство и режим инфекционных больниц	4
		Принципы и методы лечения и профилактики инфекционных болезней.	Лечения и профилактики инфекционных болезней. Контрольные вопросы	
2	Кишечные инфекции	Брюшной тиф. Паратифы А и В.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Курация больных.	8
		Дизентерия.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Тестирование	
		Холера. Сальмонеллез.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Курация больных. Решение ситуационных задач	
		Иерсиниозы.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	
		Вирусный гепатит А.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный	

			<p>диагноз. Лечение. Профилактика. Курация больных.Контрольны е вопросы</p>	
		Бруцеллез	<p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Курация больных.</p>	
		Эхинококкоз.	<p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Курация больных.Контрольны е вопросы</p>	
		Ботулизм.	<p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p>	
3	Трансмиссивные и нетрансмиссивные кровяные инфекции	Эпидемический сыпной тиф, болезнь Брилла.	<p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p>	8
		Геморрагические лихорадки.	<p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Контрольные вопросы</p>	
		Вирусные гепатиты В, D, С	<p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Курация больных.</p>	
		Малярия	<p>Этиология.</p>	

			Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Ситуационные задачи	
		Чума	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Контрольные вопросы	
		ВИЧ-инфекция.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Курация больных.	
		СПИД-ассоциированные заболевания.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Ситуационные задачи	
4	Инфекции дыхательных путей	Грипп и другие ОРВИ.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Курация больных. Ситуационные задачи	8
		Менингококковая инфекция.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Курация больных. Учебная история болезни	
		Дифтерия.	Этиология.	

			Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Курация больных. Тестирование	
5	Инфекция наружных покровов.	Рожа.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Курация больных.	4
		Столбняк.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Ситуационные задачи	
		Сибирская язва.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Решение ситуационных задач	
6	Прочие болезни	Сепсис.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Курация больных.	6
		Инфекционный мононуклеоз.	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Тестирование	
Всего часов				30

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5	6
Семестр 9				
1	Общая часть	1.1.	Самостоятельное изучение тем: «Ведение учетно-отчетной медицинской документации в инфекционной больнице» «Современные методы диагностики инфекционных болезней»	2
		1.2.	Подготовка к входящему тестовому контролю	2
		1.3.	Подготовка к практическим занятиям, работа с бумажными и электронными носителями информации	2
2	Кишечные инфекции	2.1.	Самостоятельное изучение темы: «Профилактика дизентерии»	1
		2.2.	Подготовка к практическим занятиям, работа с бумажными и электронными носителями информации	2
		2.3.	Подготовка к решению ситуационных задач	2
		2.4.	Подготовка к тестированию	1
3	Трансмиссивные и не трансмиссивные кровяные инфекции	3.1.	Самостоятельное изучение темы: «Эпидемиология трансмиссивных кровяных инфекций»	2
		3.2.	Подготовка к практическим занятиям, работа с бумажными и электронными носителями информации	2
		3.3.	Подготовка к решению ситуационных задач	2
4	Инфекции дыхательных путей	4.1.	Самостоятельное изучение темы: «Современные методы диагностики и лечения гриппа»	1
		4.2.	Подготовка к практическим занятиям, работа с бумажными и электронными носителями информации	2
		4.3.	Подготовка к решению ситуационных задач и тестированию	2
		4.4.	Подготовка к написанию учебной истории болезни, работа в сети Интернет	1
5	Инфекционные болезни наружных покровов	5.1.	Самостоятельное изучение тем: «Лечение и профилактика рожи»; «Сибирская язва»	2
		5.2.	Подготовка к практическим занятиям, работа с бумажными и электронными носителями информации	2
		5.3.	Подготовка к решению ситуационных задач	4
6	Прочие инфекции	6.1.	Самостоятельное изучение темы:	2

			«Профилактика инфекционного мононуклеоза»	
		6.2.	Подготовка к практическим занятиям, работа с бумажными и электронными носителями информации	3
		6.3	Подготовка к написанию учебной истории болезни, работа в сети Интернет	3
Всего часов				40

5. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Методические указания для подготовки к лекционным занятиям

Изучение дисциплины следует начинать с проработки тематического плана лекций, уделяя особое внимание структуре и содержанию темы и основных понятий. Отметьте материал конспекта лекций, который вызывает затруднения для понимания. Попытайтесь найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу. Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, сформулируйте вопросы и обратитесь за консультацией к преподавателю.

Каждую неделю отводите время для изучения одной темы из рабочей программы дисциплины и повторения пройденного материала.

Используйте дополнительную периодическую литературу – медицинские журналы, стандарты, статистические материалы, нормативные правовые акты, доступные информационные технологии.

Необходимо помнить, что посещение лекций является обязательным, и, в случае пропуска занятия, обучающийся должен изучить его содержание самостоятельно. Перед началом курса, на вводном занятии, преподаватель сообщает о форме, в которой будет проводиться диалог с обучающимися на лекционных занятиях. Применяются две формы общения преподавателя с обучающимися. При выборе первой формы, удобной для изложения объемного материала в сжатые сроки, обучающиеся получают право задавать вопросы по теме лекции только после ее окончания. Специально для этой цели преподаватель в обязательном порядке оставляет 10-15 минут в конце занятия. Если предложена именно такая схема работы, обучающимся необходимо записывать все возникающие по ходу лекции вопросы, а затем, с разрешения преподавателя, задать их. При второй схеме общения «преподаватель-обучающийся», вопрос можно задавать по ходу лекции. Для этого следует дождаться окончания текущей фразы преподавателя и поднять руку, показав тем самым, что у вас возник вопрос. Задавать свой вопрос, прерывая преподавателя, нельзя. Если после первоначального объяснения преподавателя остались невыясненные положения, их стоит уточнить. Следует задавать лишь действительно важные вопросы – остальные, менее значительные, могут быть разобраны на практическом занятии.

Материал, излагаемый преподавателям, необходимо конспектировать. Для этого следует помнить, что конспект – не дословно записанная речь преподавателя, а сжатое, ёмкое смысловое содержание лекции, включающее основные ее аспекты, дополнительные пояснения лектора и пометки самого автора конспекта, то есть обучающегося. Рекомендуется вести конспект лекции следующим образом. Каждый смысловой раздел целесообразно начинать с абзаца с новой строки. При появлении интересных мыслей, вопросов по поводу соответствующей информации, или услышав важный комментарий преподавателя, обучающийся может отметить это таким образом, чтобы было ясно, к какому разделу лекции эти пометки относятся, насколько важными их

считает преподаватель, какое внимание следует уделить подробному их анализу, изучению.

Кроме того, позже, при самостоятельном изучении соответствующей теме учебной и научной литературы, рекомендуется делать дополнительные пометки, которые помогут качественно подготовиться к контролю знаний (сноски на страницы учебника, монографии, альтернативные или сходные авторские определения, примеры, статистические данные и прочее). В зависимости от значимости текста целесообразно выделять его цветным маркером. В случае, когда преподаватель даёт лекции не в традиционной, а в интерактивной форме, необходимо внимательно выслушать правила и активно работать, выполняя указания преподавателя.

5.2. Методические указания для подготовки к лабораторным занятиям

5.3. Методические указания для подготовки к практическим занятиям

Подготовка к практическому занятию, основной задачей которого является углубление знаний, в основном, должна основываться на новейших источниках – статьях из рекомендованных журналов, материалах сети «Интернет». Кроме того, практическое занятие может включать и мероприятия по контролю знаний по дисциплине в целом. Ввиду ограниченного количества времени предполагается тестовый контроль, в ходе которого выявляется степень усвоения слушателями понятийного аппарата и знаний дисциплины в целом. При подготовке к практическому занятию обучающийся должен изучить все вопросы, предлагаемые по данной теме, но ответить развернуто может по одному из вопросов, наиболее интересному на его взгляд. При этом обучающийся должен иметь конспект лекций и сделанные конспекты вопросов, рекомендованные для практического занятия. В случае, когда у обучающегося имеется дополнительная либо уточняющая информация по вопросу, освещаемому другим обучающимся, он имеет право, после ответа последнего, поднять руку и дополнить его ответ.

По каждой теме дисциплины в практикуме предлагаются задачи и практические задания. Обратите внимание, что к сложным заданиям даются методические указания и примеры. По некоторым темам дисциплины вы можете провести теоретическое исследование и результаты отразить в реферате, а в дальнейшем включить в свою научную публикацию.

Тематика рефератов приводится в рабочей программе. Для выполнения учебной программы достаточно подготовить один реферат. Он предусматривает углубленное изучение дисциплины, способствует развитию навыков самостоятельной работы с литературными источниками, нормативными актами, положениями, методиками и анализа клинических историй болезни.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе

Изменившаяся эпидемиологическая ситуация по туберкулезу с выраженной тенденцией к неблагоприятным параметрам патоморфоза заболевания требует пересмотра и дальнейшего усовершенствования всего комплекса противотуберкулезных мероприятий. Одним из ведущих компонентов таких комплексных программ является подготовка медицинских кадров, что, в свою очередь, требует оптимизации обучения по специальности «Педиатрия» в медицинских вузах. Новая программа «Фтизиатрия» предусматривает увеличение объема и расширение тематики обучения со значительным удельным весом самостоятельной работы студентов. Указанные изменения происходят на фоне дальнейшей индивидуализации обучения и внедрения новых технологий (тестовый контроль, рейтинг, модульное обучение и т. д.).

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине «Фтизиатрия» предполагает более глубокую проработку отдельных тем курса, определенных программой.

Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются: Реферат; Курация больного с написанием академической истории болезни. Проработка учебного (теоретического) материала

Выполнение индивидуальных заданий (доклад, статья по результатам научной деятельности)

Подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (промежуточное тестирование по каждой теме в течение семестра)

Подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации (итоговое тестирование по окончании семестра)

Важной частью самостоятельной работы является чтение учебной литературы. Важной представляется работа с научной периодикой последних лет издания, где публикуются статьи, отражающие новейшие тенденции. Обучающийся должен ознакомиться с данным массивом информации по тем теоретическим направлениям, которым были посвящены лекции. Знакомство с материалом считается завершенным, когда обучающимся выделена совокупность смысловых структурных элементов материала, состоящая из:

- списка тезисов смысловых единиц анализируемого текста;
- перечня основных понятий рассмотренного смыслового блока;

По окончании изучения дисциплины «Фтизиатрия» проводится экзамен. Вопросы, выносимые на практические занятия, должны служить постоянными ориентирами при организации самостоятельной работы обучающегося. Таким образом, усвоение учебного предмета в процессе самостоятельного изучения учебной и научной литературы является и подготовкой к экзамену, а сам экзамен становится формой проверки качества всего процесса самостоятельной учебной деятельности обучающегося.

Для успешного овладения курсом необходимо выполнять следующие требования:

- 1) посещать все занятия, т.к. весь тематический материал взаимосвязан между собой и теоретического овладения пропущенного материала недостаточно для качественного усвоения;
- 2) все рассматриваемые на практических занятиях вопросы обязательно фиксировать в отдельную тетрадь и сохранять её до окончания обучения в вузе;
- 3) обязательно выполнять все домашние задания;
- 4) проявлять активность на занятиях и при подготовке, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, самому обучающемуся;
- 5) в случаях пропуска занятий по каким-либо причинам обязательно самостоятельно изучить информацию по пропущенному занятию и сдать выполненные задания преподавателю во время индивидуальных консультаций.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
	2	3	4	
1.		Лекция «Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы и методы лечения инфекционных больных. Профилактика инфекционных болезней.»	<i>Лекция презентация</i>	
2.		Лекция «Вирусные гепатиты. Актуальность проблемы. Структура вирусных гепатитов. Вирусный гепатит А. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.»	<i>Лекция - дискуссия</i>	
3.		<i>Практическое занятие «Грипп и другие ОРВИ. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика»</i>	<i>Решение ситуационных задач(оказание медицинской консультации в режиме он-лайн)</i>	
4.		<i>Практическое занятие «Неотложная терапия острой печеночной недостаточности в клинике инфекционных болезней. Тактика врача на до госпитальном и госпитальном этапе»</i>	<i>Решение ситуационных задач</i>	

7. МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	7.1. Основная литература:
1	Краснов А.В. Инфекционные болезни. Часть 2 [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Краснов А.В., Вечелковский Ю.Л., Ивойлова О.В.— Электрон. текстовые данные.— Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2011.— 93 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6050 .— ЭБС «IPRbooks», по паролю
2	Краснов А.В. Инфекционные болезни. Часть 1 [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Краснов А.В., Кулагина О.И., Васильева Г.Д.— Электрон. текстовые данные.— Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2011.— 93 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6049 .— ЭБС «IPRbooks», по паролю
3	Покровский, В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст]: учебник / В.И. Покровский, С.Г. Пик, Н.И. Брико, Б.К. Данилкин.-3-е изд., испр. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.-1008с.
4	Покровский, В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : уч. пос. для вузов / В.И. Покровский. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2008. - 816с.
5	Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней [Текст] : уч. пос. для вузов / под ред. В.И. Покровского, Н.И. Брико. - 2-е изд., доп. и пер. - М.: М.: ГЭОТАР - Медиа, 2007. - 768с.
6	Тимченко, В.Н. Инфекционные болезни у детей [Текст] : уч. для вузов / В.Н. Тимченко. - СПб.: БИНОМ Невский Диалект, 2008. - 576с.
7	Тропические и паразитарные болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие/ С.В. Жаворонок [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2014.— 400 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/35559 .— ЭБС «IPRbooks», по паролю
8	Чебушев, Н.В. Инфекции и паразитарные болезни развивающихся стран [Текст] : уч. для вузов / Н.В. Чебушев. - М.: Медицина, 2008. - 200с.
	7.2 дополнительная литература:
1	Покровский, В.И. Инфекционные болезни. Руководство для врачей [Текст] : уч. для вузов / В.И. Покровский. - М.: Медицина, 1996. - 528с.
2	Сырнев В.В. Схема написания академической истории болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Сырнев В.В., Барбараш О.Л., Сырнев Т.С.— Электрон. текстовые данные.— Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2007.— 84 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6228 .— ЭБС «IPRbooks», по паролю
3	Шувалова, Е.П. Инфекционные болезни [Текст] : уч. для вузов / М.: Медицина, 2001. - 624с.

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
ЭБС IPRbooks договор номер 8117/21П от 11 июня 2021 года. Действует с 01 июля 2021 года до 01 июля 2022 года

7.3. Информационные технологии

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS Windows 7 Professional (Open License: 61031505 от 16.10.2012г. Статус: лицензия бессрочная)

MSOffice 2007

(61743639 от 02.04.2013. Статус: лицензия бессрочная)

Свободное программное обеспечение:

-Zip

2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS Windows 7 Professional (Open License: 61031505 от 16.10.2012г. Статус: лицензия бессрочная)

MSOffice 2007

(61743639 от 02.04.2013. Статус: лицензия бессрочная)

Свободное программное обеспечение:

-Zip

3. Помещение для самостоятельной работы.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS Windows 7 Professional (Open License: 61031505 от 16.10.2012г. Статус: лицензия бессрочная)

MS Office 2010 (Open License: 61743639 от 02.04.2013 г. Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6.

Статус: активно до 26.09.2022 г.;

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS Windows Server 2008 R2 Standart (Open License: 64563149 от 24.12.2014г.);

ОС MS Windows 7 Professional (

Open License: 61031505 от 16.10.2012.

Статус: лицензия бессрочная)

ОС MS Windows XP Professional (Open License: 63143487 от 26.02.2014.

Статус: лицензия бессрочная)

MS Office 2010 (Open License: 61743639 от 02.04.2013 г. Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6.

Статус: активно до 26.09.2022 г.;

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS Windows Server 2008 R2 Standart (Open License: 64563149 от 24.12.2014г.);

MS Office 2010 (Open License: 61743639 от 02.04.2013 г.. Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6.

Статус: активно до 26.09.2022 г.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа

Специализированная мебель: парта-скамья, мягкие стулья, стулья ученические, кафедра напольная, доска напольная, столы

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации: Переносной экран настенный, ноутбук, мультимедиа – проектор

2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Республиканская инфекционная больница: парты, стулья, стол преподавательский, мягкий стул.

Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории: переносной экран настенный рулонный, мультимедиа – проектор

3. Помещение для самостоятельной работы.

Специализированная мебель: стол, парты, компьютерные столы, стулья, доска меловая.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГГТА». Мультимедийная система: системные блоки, мониторы, экран рулонный настенный, проектор.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в Интернет,
2. рабочие места обучающихся, оснащенные компьютерами с доступом в Интернет, предназначенные для работы в электронной образовательной среде, наличие необходимого оборудования.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Инфекционные болезни у детей

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-5	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ПК-3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
ПК-6	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем- X пересмотра, принятой 43-й Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.Женева, 1989 (ПК-6);

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающихся.

Этапы формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)			
	ОПК-5	ПК-3	ПК-5	ПК-6
Общая часть	+		+	+
Кишечные инфекции	+	+	+	+
Трансмиссивные и нетрансмиссивные кровяные инфекции	+	+	+	+
Инфекции дыхательных путей	+	+	+	+
Инфекционные болезни наружных покровов	+	+	+	+
Прочие инфекции	+	+	+	+

Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Эпидемиологии, гигиены и инфекционных болезней

Вопросы к зачету

по дисциплине Инфекционные болезни у детей

2. Современное состояние проблемы инфекционных болезней. Учение об общей патологии инфекционных болезней. Задачи изучения. Принципы диагностики

инфекционных болезней. Принципы и методы лечения инфекционных болезней. Структура инфекционной службы. Роль поликлинического звена. Профилактика инфекционных болезней. Место инфекционных болезней в патологии человека: инфекционная заболеваемость в мире и РФ. Смертность от инфекционных болезней; роль инфекционных агентов в развитии соматической патологии; «новые болезни», инфекционная болезнь; экзогенная и эндогенная инфекция; ко-инфекция, микст-инфекция, суперинфекция, реинфекция, нозокомиальная инфекция. Формы инфекционного процесса: острая, хроническая; манифестная, инаппарантная, стертая, фульминантная, персистенция, латенция, медленная инфекция. С

3. **Структура инфекционной службы.** Устройство и режим инфекционных больниц. Принципы организации амбулаторного обслуживания инфекционных больных. Регистрация инфекционного больного. Организация и объем работы кабинета инфекционных заболеваний. Показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных больных. Транспортировка больного в стационар. Понятие о правилах изоляции при госпитализации больных. Принципы профилактики инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, путей передачи, восприимчивого организма. Правовые и морально-этические особенности работы врача при выявлении инфекционного заболевания.

4. **Современные методы лабораторной диагностики инфекционных болезней.** Задачи лабораторной диагностики инфекционных болезней. Определение тактики лабораторного исследования больного при основных нозологических формах инфекционных болезней. Этапы лабораторной диагностики: забор материала, транспортировка, лабораторное исследование. Методы, направленные на выявление возбудителя, его антигенов, ДНК, РНК. Понятие экспресс-диагностики. Методы лабораторной диагностики, направленные на выявление специфической реакции организма в ходе инфекционного процесса.

5. **Брюшной тиф, паратифы А и В.** Этиология. Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия, этапы изменений в тонком кишечнике. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Характерные клинические симптомы. Данные осмотра. Лабораторные исследования, которые необходимо провести при подозрении на брюшной тиф. Заполнение необходимой документации при подозрении на брюшной тиф. Критерии постановки диагноза «брюшной тиф». Дифференциальная диагностика. Осложнения брюшного тифа. Оказание первой врачебной помощи при развитии кишечного кровотечения, перфорации кишечника. Принципы терапии. Правила выписки из стационара. Реабилитация реконвалесцентов. Профилактика, мероприятия в очаге. Прогноз

Основные клинические и лабораторные синдромы, наблюдающиеся при острых диарейных инфекциях. Синдром интоксикации, синдром поражения желудочно-кишечного тракта, клиника поражения различных отделов желудочно-кишечного тракта. Синдром обезвоживания: патогенез, степени обезвоживания, клиническая и лабораторная диагностика степени обезвоживания; правила проведения регидратационной терапии, расчет объема и скорости введения полиионных солевых растворов при проведении регидратационной терапии.

7. **Пищевые токсикоинфекции (ПТИ).** Определение. Этиология. Значение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая классификация. Клиника различных форм и вариантов болезни. Критерии тяжести течения ПТИ. Особенности симптоматики ПТИ, вызванных различными возбудителями. Составление плана обследования больного с подозрением на ПТИ. Лабораторная диагностика. Возможные осложнения ПТИ. Дифференциальный диагноз ПТИ с другими диарейными инфекциями, острыми хирургическими заболеваниями, отравлениями, инфарктом миокарда. Принципы лечения.

8. **Сальмонеллез.** Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая классификация сальмонеллеза. Основные клинические синдромы при различных формах сальмонеллеза. Лабораторные (электролитные, метаболические) синдромы, наблюдаемы

при сальмонеллезах. Критерии диагностики гастроинтестинальной и генерализованной форм сальмонеллеза и сальмонеллезного бактерионосительства. Критерии тяжести течения. Причины летальных исходов при сальмонеллезах. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Тактика этиотропной терапии. Решающее значение патогенетической терапии гастроинтестинальной формы болезни с учетом выраженности токсикоза и степени обезвоживания. Методы неотложной терапии.

9. **Холера.** Характеристика возбудителя. Механизмы развития диарейного синдрома при холере. Характерные клинические проявления холеры, критерии тяжести течения. Клинические отличия холеры от пищевых токсикоинфекций, вирусных гастроэнтеритов, отравления грибами. Лабораторное подтверждение диагноза. Этиотропная терапия. Холера как болезнь, на которую распространяется действие Международных медико-санитарных правил. Алгоритм действий при выявлении больного с подозрением на холеру.

10. **Дизентерия (шигеллез).** Этиология. Эпидемиология. Оптимальные пути передачи для различных видов шигелл (теория соответствия). Изменения этиологической структуры шигеллеза в России, их последствия. Патогенез. Клиника различных вариантов дизентерии. Особенности течения дизентерии Григорьева-Шиги и других шигеллезов. Критерии тяжести течения и причины летальных исходов. Клиническая и лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения дизентерии. Особенности этиотропной терапии в зависимости от степени тяжести течения и преморбидного фона.

11. **Амебиаз.** Возбудитель, его жизненный цикл. Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Клиническая классификация. Кишечный амебиаз. Клинические проявления начального и развернутого периодов. Острая и хроническая формы. Осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика кишечного амебиаза и шигеллеза, других острых диарейных инфекций. Внекишечный амебиаз. Симптоматика амёбных абсцессов печени, легких, головного мозга. Дифференциальный диагноз. Клиника и течение амебиаза кожи. Клиническая и лабораторная диагностика амебиаза. Микроскопический и серологический методы диагностики; трактовка результатов. Лечение: применение препаратов специфического действия. Основные химиопрепараты. Исходы амебиаза. Правила наблюдения за реконвалесцентами острых диарейных инфекций. Коррекция нарушений микрофлоры кишечника. Наблюдение за пациентами из декретированных групп. Правила выписки на работу.

12. **Иерсиниозы:** иерсиниоз и псевдотуберкулез. Этиология. Эпидемиология. Свойства и факторы патогенности возбудителей. Особенности возбудителей. Патогенез и патологическая анатомия. Клиническая классификация. Клинические синдромы гастроинтестинальной и генерализованной форм иерсиниозов: интоксикационный, катаральный, экзантема, лимфаденопатия, поражение суставов, синдром поражения желудочно-кишечного тракта, гепатолиенальный. Систематика и течение локализованных и генерализованных форм. Иерсиниозы в хирургической практике. Патогенез формирования вторично-очаговых форм. Обострения, рецидивы и возможные последствия иерсиниозов. Осложнения. Лабораторная диагностика иерсиниозов на разных этапах болезни, трактовка результатов. Дифференциальная диагностика при разных формах болезни. Лечение иерсиниозов. Иерсиниозная инфекция в практике ревматолога и врача общей практики. Реабилитация реконвалесцентов. Профилактика.

13. **Эшерихиозы. Кампилобактериозы. Вирусные гастроэнтериты. Энтеровирусная инфекция** (энтеровирусные болезни, полиомиелит). Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника и течение дизентериеподобных и холероподобных эшерихиозов, кампилобактериозов (гастроэнтерического и колитического варианта, генерализованной формы), вирусных гастроэнтеритов. Ротавирусы как причина большинства вирусных гастроэнтеритов. Значение других вирусов как причины гастроэнтеритов. Аденовирусы как причина гастроэнтеритов у детей. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Свойства энтеровирусов. Основные клинические проявления энтеровирусных болезней: ОРЗ, «малая болезнь», герпангина, эпидемическая плевродиния, миокардит, перикардит, менингит,

менингоэнцефалит, полиомиелоподобное заболевание, диарея, экзантема, генерализованная болезнь новорожденных. Полиомиелит.

14. **Гельминтозы.** Общая характеристика гельминтозов. Распространение в РФ. Завозные гельминтозы. Патогенез. Иммунитет. Клиника острой фазы. Методы диагностики. Принципы лечения.

15. **Ботулизм.** Распространенность. Типы возбудителя и токсина, их характеристики. Эпидемиология. Патогенез. Формы заболевания. Клиника начального периода. Развернутые клинические симптомы. Критерии и формы тяжести. Осложнения. Диагностика. Лечение. Интенсивная терапия. Прогноз.

16. **Столбняк.** Распространенность. Типы возбудителя и токсина, их характеристики. Эпидемиология. Патогенез. Формы заболевания. Клиника начального периода. Развернутые клинические симптомы. Критерии и формы тяжести. Осложнения. Диагностика. Лечение. Интенсивная терапия.

17. Прогноз. **Малярия.** Актуальность. Распространенность. Этиология. Эпидемиология. Распространение малярии. Возбудители малярии человека. Циклы развития паразитов в организме комара и человека. Механизм развития приступа малярии. Особенности патогенеза тропической и vivax малярии. Патогенез ранних и поздних рецидивов. Патогенез осложнений тропической малярии. Причины смерти больных малярией. Клиника малярии. Особенности течения различных форм. Современное течение малярии. Критерии тяжести течения тропической малярии. Проявления инфекционно-токсического шока, малярийной комы, гемоглобинурийной лихорадки. Диагностика. Определение показаний для обследования на малярию. Методика паразитоскопического исследования. Дифференциальный диагноз. Основные направления терапии. Лечение малярийной комы. Терапия малярии, вызванной химиорезистентными формами возбудителей. Резистентность *P.falciparum* к противомаларийным препаратам. Профилактика малярии: препараты, дозы, сроки. Прогноз.

18. **Грипп и другие ОРВИ** (парагрипп, аденовирусная, риновирусная и респираторно-синтициальная инфекции). Актуальность проблемы ОРВИ. Принципы выделения группы ОРВИ. Представители. Общность патогенеза. Эпидемиологическая характеристика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций. Основные клинические синдромы, характерные для ОРВИ. Клиническая дифференциальная диагностика в группе ОРВИ. Современное представление о вирусах гриппа, их свойствах, антигенной структуре и изменчивости. Патогенез гриппа. Клиника неосложненных форм гриппа легкого, средней тяжести и тяжелого течения. критерии тяжести течения гриппа. Критерии определения тяжелого течения гриппа. Синдром интоксикации геморрагический синдром при гриппе. Острая дыхательная недостаточность. Гемодинамические нарушения и острая сосудистая недостаточность. Оказание первой помощи при развитии неотложных состояний при гриппе. Осложнения гриппа и других ОРВИ. Особенности течения гриппа и других ОРВИ у детей и лиц пожилого возраста. Диагностика и дифференциальная диагностика. Прогноз. Клинические и эпидемиологические показания к госпитализации больных гриппом и другими ОРВИ. Лабораторная диагностика гриппа и других ОРВИ: вирусологическая, серологическая, экспресс-диагностика (иммунофлюоресцентный метод). Правила взятия мазков для лабораторного исследования. Лечение больных гриппом и другими ОРВИ. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика гриппа и других ОРВИ.

19. **Бруцеллез.** Этиология. Основные виды бруцелл. Эпидемиология. Патогенез, патологическая анатомия. Клиническая классификация бруцеллеза. Изменения со стороны различных систем и органов (вегетативная и центральная нервная система, опорно-двигательный аппарат, сердечно-сосудистая, мочеполовая системы). Дифференциальная диагностика остробруцеллеза, дифференциальная диагностика хронического бруцеллеза. Последствия перенесенного бруцеллеза. Лабораторная диагностика бруцеллеза.. Лечение. Этиотропная терапия острого бруцеллеза. Особенности лечения подострого бруцеллеза. Лечение больных активным и неактивным хроническим бруцеллезом. Профилактика.

20. **Рожа.** Патогенные свойства стрептококков. Общая характеристика

стрептококковой инфекции, варианты течения. Потоморфоз рожи. Патогенез рожи. Общие и местные предрасполагающие и провоцирующие факторы. Клинические проявления рожи. Клиническая классификация. Оценка и описание местного очага, лимфангита и регионарного лимфаденита при роже. Критерии тяжести рожи. Показания для госпитализации больного рожей. Дифференциальная диагностика рожи. Осложнения рожи. Лечение рожи и ее осложнений в стационаре и амбулаторных условиях. Рекомендации реконвалесценту рожи. Способы и правила проведения профилактики рецидивов при роже.

21. **Эризипеллоид.** Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация. Характеристика кожной, кожно-суставной и генерализованной форм эризипелоида. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Этиотропное лечение.

22. **Сепсис.** Этиология. Основные клинические проявления. Клиническая и лабораторная диагностика. Принципы лечения. Прогноз. Профилактика.

23. **Менингококковая инфекция.** Возбудитель заболевания. Его основные серологические группы и свойства. Эпидемиология менингококковой инфекции. Группы риска. Периодичность эпидемических вспышек, сезонность. Патогенез. Классификация менингококковой инфекции. Клинические проявления различных форм менингококковой инфекции. Определение менингеальных знаков. Оценка сыпи при менингококцемии. Осложнения и исходы различных форм менингококковой инфекции. Механизмы развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, набухания и отека мозга, ДВС- синдрома и острой недостаточности надпочечников. Критерии оценки тяжести течения менингококковой инфекции. Проведение клинико-лабораторной и инструментальной оценки наличия и степени тяжести инфекционно-токсического шока и отека головного мозга. Особенности течения менингококковой инфекции у детей. Лабораторная диагностика. Правила взятия мазков на менингококк. Значение исследований ликвора. Показания и техника проведения люмбальной пункции. Ликворологические параметры и их интерпретация. Дифференциальный диагноз. Терапия на догоспитальном этапе. Этиотропная и патогенетическая терапия. Принципы антибиотикотерапии. Расчет дозы антибиотиков и объема вводимых растворов. Оказание первой врачебной помощи при инфекционно-токсическом шоке, отеке (набухании) головного мозга. Профилактика.

24. **Эпидемический сыпной тиф (вшивый), болезнь Брилла.** Этиология, основные звенья патогенеза. Этиологическая тождественность эпидемического сыпного тифа и болезни Брилла. Эпидемиология. Факторы. Способствующие распространению сыпного тифа. Клинические проявления сыпного тифа. Характер лихорадки, сыпи, поражение сердечно-сосудистой и нервной систем. Выявление симптомов Киари-Авцына, жгута, щипка, Говорова-Годелье. Критерии тяжести течения болезни. Причины летальных исходов. Показания для лабораторного обследования на сыпной тиф и болезнь Брилла. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Профилактика, мероприятия в очаге. Общее и различия в клинике брюшного и сыпного тифов. Важность диагностики тифов до периода разгара болезни. Особенности современного брюшного и сыпного тифов. Показания для обследования больного с лихорадкой на тифы. Выбор оптимальных методов исследования в различные сроки болезни.

25. **Системный клещевой боррелиоз (болезнь Лайма).** Распространенность. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Клиника различных стадий и форм болезней. Критерии тяжести. Осложнения. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная терапия. Прогноз.

26. **Риккетсиозы.** Клещевые пятнистые лихорадки. Коксиеллез (лихорадка Ку). Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

27. **Сибирская язва.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

28. **Туляремия.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

29. **Чума.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинико-

лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

30. **Геморрагические лихорадки** ГЛПС. Геморрагическая лихорадка Крым-Конго. Тропические геморрагические лихорадки: Эбола, Марбург, Ласса. Виды лихорадок. Распространение лихорадок. Эпидемиология. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Прогноз.

31. **Лептоспироз.** Распространенность. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Клиника различных стадий и форм болезней. Критерии тяжести. Осложнения. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная терапия. Прогноз.

32. **Токсоплазмоз.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Принципы лечения. Профилактика.

33. **Лейшманиозы.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Принципы лечения. Профилактика.

34. **Бешенство.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика.

35. **Сап.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Профилактика.

36. **Листерия.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Профилактика.

37. **Ящур.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Профилактика.

38. **Инфекционный мононуклеоз.** Этиология. Инфекционный мононуклеоз как одно из проявлений Эпштейна-Барр-вирусной инфекции. Особенности патогенеза. Характерный симптомокомплекс инфекционного мононуклеоза. Оценка изменений в ротоглотке, состояния лимфоузлов при инфекционном мононуклеозе. Гепатолиенальный синдром. Поражение печени при инфекционном мононуклеозе. Разрыв селезенки как возможное хирургическое осложнение инфекционного мононуклеоза. Характерные проявления реакции на ампициллин при инфекционном мононуклеозе. Гематологические изменения, характерные для инфекционного мононуклеоза. Другие методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз с болезнями, сопровождающимися лимфаденопатией и ангиной, дифференциальная диагностика гематологических изменений. Принципы терапии. Показания к госпитализации. Наблюдение за реконвалесцентом инфекционного мононуклеоза. Оценка динамики гематологических показателей.

39. **Дифтерия.** Свойства и типы возбудителя. Эпидемиология. Клиническая классификация дифтерии по локализации процесса и по степени тяжести поражения. Клиника различных форм дифтерии. Характерные местные проявления. Лабораторное подтверждение диагноза. Правила взятия мазков из ротоглотки на коринебактерию дифтерии. Поражение миокарда и сосудистой системы, периферической нервной системы: патогенез, клинические проявления, сроки возникновения, исходы. Характер возможных изменений ЭГК в различные периоды болезни. Оценка тяжести неврологических проявлений и степени дыхательной недостаточности при дифтерии. Неотложные состояния при дифтерии. Показания к проведению коникотомии и трахеостомии. Возможные причины летального исхода в разные периоды болезни. Дифференциальная диагностика локализованной дифтерии ротоглотки и стрептококковой ангины. Дифференциальная диагностика токсических форм дифтерии от паратонзиллярного абсцесса, ангины Людвига, острого тиреоидита, отека Квинке, инфекционного мононуклеоза, паротитной инфекции. Принципы лечения. Дозы и способы введения противодифтерийной сыворотки; проведение и оценка результатов пробы по Безредке.

40. **Детские капельные инфекционные болезни у взрослых** (корь, краснуха,

паротитная инфекция, ветряная оспа, скарлатина). Понятие «детские инфекции». Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника различных периодов перечисленных болезней. Особенности течения у взрослых. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.

41. **ВИЧ-инфекция.** История вопроса. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в мире и РФ. Характеристика вируса и его свойства. Основы патогенеза ВИЧ-инфекции. Динамика абсолютного содержания CD4-лимфоцитов и вирусной нагрузки в течение болезни. Состояние иммунной системы в разные стадии ВИЧ-инфекции. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции. Клинические проявления ВИЧ-инфекции в разные стадии болезни. Основные вторичные заболевания (оппортунистические инфекции и опухоли), их клиника и диагностика: туберкулез, цитомегаловирусная инфекция, токсоплазмоз, саркома Капоши, пневмоцистная пневмония, грибковые поражения; лимфомы и пр. Органные поражения при ВИЧ-инфекции. Критерии СПИДа, СПИД-индикаторные заболевания. Особенности течения ВИЧ-инфекции у детей. Болезни, сопутствующие ВИЧ-инфекции. Дифференциальная диагностика. Тактика обследования больного при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Диагностика ВИЧ-инфекции (ИФА, иммунный блоттинг, ПЦР). Дотестовое и послетестовое консультирование. Оценка результатов лабораторных методов исследования. Принципы лечения ВИЧ-инфекции (антиретровирусная терапия, лечение и профилактика оппортунистических инфекций). Прогноз. Профилактика перинатального заражения ВИЧ-инфекцией. Профилактика ВИЧ-инфекции. Меры профилактики заражения ВИЧ медицинских работников в процессе профессиональной деятельности.

42. **Хламидиоз.** Этиология. Эпидемиология. Основные клинические проявления. Клиническая и лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Осложнения. Профилактика.

43. **Орнитоз.** Этиология. Эпидемиология. Основные клинические проявления. Клиническая и лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Осложнения. Профилактика.

44. **Герпетическая инфекция.** Этиология. Эпидемиология. Основные клинические проявления. Клиническая и лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Осложнения. Профилактика.

45. **Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е.** Современная этиологическая структура вирусных гепатитов. Эпидемиология вирусных гепатитов. Основы патогенеза вирусных гепатитов (острого гепатита, хронического гепатита, цирроз печени). Естественное течение вирусных гепатитов. Место вирусных гепатитов в структуре хронических поражений печени. Клиническая классификация острых вирусных гепатитов: периоды болезни, клинические варианты, критерии тяжести острых вирусных гепатитов, осложнения. Основные клинические синдромы. Лабораторная диагностика (изменения в биохимическом и общем анализе крови, серологическая диагностика). Тяжелое течение острого вирусного гепатита. Фульминантный гепатит. Клинические и лабораторные данные. Дифференциальная диагностика с острой печеночноклеточной недостаточностью иного генеза. Особенности течения и исходов вирусных гепатитов различной этиологии. Дифференциальная диагностика внутри группы. Хронические вирусные гепатиты: клиническая картина; признаки, позволяющие заподозрить наличие хронического гепатита; диагностика.

46. Оценка степени тяжести хронического гепатита с помощью данных гистологического исследования пунктата печени. Циррозы печени вирусной этиологии: клиника, лабораторная диагностика, оценка степени тяжести, принципы лечения. Дифференциальная диагностика острых и хронических вирусных гепатитов с заболеваниями печени другой этиологии.

47. **Микоплазменная инфекция.** Клинические формы течения микоплазма-пневмонии инфекции. Признаки, позволяющие заподозрить микоплазма-пневмонию инфекцию. Методы лабораторного подтверждения диагноза. Лечение. Исходы.

48. **Легионеллез.** Возбудитель, его свойства. Факторы риска заражения легионеллезом. Клинические формы легионеллеза. Основные симптомы пневмонической

формы и лихорадки Понтиак (острого респираторного легионеллеза). Клинические признаки и данные лабораторных методов исследования, позволяющие заподозрить наличие у больного легионеллеза.

49. Легионеллез. Осложнения: отек легких, острая дыхательная недостаточность, сепсис с развитием полиорганной недостаточности. Диагностика. Определяющее значение лабораторной диагностики. Этиотропная терапия. Профилактика.

50. **Энцефалиты:** клещевой, комариный, Западного Нила, калифорнийский, сезонные энцефалиты. Этиология. Эпидемиология. Основные клинические проявления. Клиническая и лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

51. **Энцефалиты.** Осложнения. Профилактика.

Критерии оценки:

зачет

- оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если он демонстрирует высокий уровень владения знаниями по данному научному материалу, проявил творческие способности, высокую эрудицию и провел статистических анализ данных по теме;
- оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если большую часть вопросов данной темы были не раскрыты, обучающийся не способен самостоятельно, без помощи извне, воспроизводить и анализировать научный материал по данной теме.

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Эпидемиологии, гигиены и инфекционных болезней **Ситуационные задачи**

по дисциплине Инфекционные болезни

Задача №1

Больной К., 14 лет. Заболел остро. Повысилась температура тела до 39,1 °С, сопровождающаяся ознобом. Возникла выраженная головная боль (более интенсивная в области лба), резкая общая слабость, боли в мышцах спины, жажда. Через несколько часов присоединилась тошнота, затем многократная рвота. Бригадой «скорой помощи» доставлен в инфекционный стационар. Больной возбужден. Кожные покровы бледные, акроцианоз. На коже нижних конечностей, грудной клетке, области живота обильная звездчатая, геморрагическая сыпь. В легких дыхание везикулярное. ЧД — 22 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс — 92 уд/мин, АД — 80/60 ммрт. ст. Язык суховат, густо обложен серым налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень на 2 см выступает из-под края реберной дуги. Пальпируется край селезенки. Симптом Пастернацкого отрицательный. Мочеиспускание не нарушено. В общем анализе крови: лейкоциты — $40 \cdot 10^9/\text{л}$, сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ — 42 мм/ч.

Ваш предварительный клинический диагноз?

Составьте план обследования больного.

Назначьте лечение.

Профилактика заболевания?

Задача № 2

Больной А., 15 лет. считает себя здоровым, жалоб не предъявляет. Госпитализирован после клинико-лабораторного обследования в школе в связи со случаем заболевания «желтухой» одноклассника. Со слов больного, в крови нашли «какие-то» изменения, что и послужило основанием для направления в стационар.

При тщательном опросе выяснилось, что до обследования в течение 7-8 дней мальчик чувствует себя плохо, были слабость, пониженный аппетит, небольшая боль в правом подреберье, 1 раз рвота. Температуру не измерял. Темной мочи и изменения окраски кала не видел. При осмотре состояние больного удовлетворительное, желтухи нет. Пульс-

72/мин.. ритмичный. Печень на 1,5 см ниже реберной дуги, селезенка - у края реберной дуги. Моча и кат нормальной окраски.

- 1 Ваш предполагаемый диагноз и его обоснование.
2. Составьте план обследования.
3. Назначьте базисную терапию.

Задача № 3

Больной Н., обучающийся, 17 лет. 18 сентября отметил появление кашля и насморка, повышение температуры до 37,6°C. В поликлинике поставлен диагноз «ОРЗ», лечился аспирином, этазолом. Однако самочувствие продолжало ухудшаться, исчез аппетит, после приема таблеток этазола была рвота, стш I ощущать тошноту, тяжесть в верхнем отделе живота, температура повысилась до 38.0°C. При повторном осмотре врачом 22 сентября выявлены тошнота, однократная рвота, вздутие и болезненность живота в верхнем отделе. С диагнозом «пищевая токсикоинфекция» был госпитализирован в инфекционное отделение.

В приемном отделении отмечена небольшая желтушность кожи, цвет мочи темный. Печень выступала из-под края реберной дуги на 2-3 см, чувствительная при пальпации. Селезенка не пальпировалась. Пульс - 52/мин., АД - 100/60 мм рт.ст.

Из анамнеза выяснилось, что аналогичная симптоматика отмечена еще у двух человек, бывших вместе с заболевшим в туристической поездке.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите лабораторные методы исследования для уточнения диагноза?
3. Дайте рекомендации по лечению данного больного.

Критерии оценки:

- оценка **«отлично»** выставляется, если ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

- оценка **«хорошо»** выставляется, если ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Эпидемиологии, гигиены и инфекционных болезней **Комплект заданий для контрольной работы**

по дисциплине Инфекционные болезни у детей

Вариант 1.

1. Принципы и методы лечения и профилактики инфекционных болезней у детей.
2. Защита учебной истории болезни

Вариант 2.

1. Критерии диагностики гастроинтестинальной и генерализованной форм сальмонеллеза и сальмонеллезного бактерионосительства.
2. Защита учебной истории болезни

Вариант 3.

1. Дизентерия (шигеллез). Оптимальные пути передачи для различных видов шигелл (теория соответствия). Изменения этиологической структуры шигеллеза в России, их последствия. Клиника различных вариантов дизентерии. Особенности течения дизентерии Григорьева-Шиги и других шигеллезов.
2. Защита учебной истории болезни

Критерии оценивания учебной истории болезни.

- оценка «**Отлично**» выставляется, если работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов.

- оценка «**хорошо**» выставляется, если работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Куратор владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская не существенные ошибки или неточности.

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и/или лечения.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если нарушена структура изложения материала, допущены ошибки в употреблении терминов. Значительные ошибки в анализе и изложении клинической ситуации. Письменное оформление работы требует поправок, коррекции.

В истории болезни обучающийся описывает фрагментарно результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента. Содержание истории болезни отражает патологию курируемого больного, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данной патологии. Содержание истории болезни не отражает патологии курируемого больного.

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Эпидемиологии, гигиены и инфекционных болезней
Тестовые вопросы

по дисциплине Инфекционные болезни у детей

1. Для холеры характерно сочетание симптомов:

- 1) обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты
- 2) тошнота, рвота
- 3) водянистый зловонный стул
- 4) жидкий зеленоватой окраски стул
- 5) диффузные боли в животе

1. Укажите причину кишечного кровотечения при брюшном тифе:

- 1) интоксикация
- 2) ДВС-синдром
- 3) бактериемия
- 4) язвенное поражение лимфоидных образований подвздошной кишки
- 5) язвенное поражение двенадцатиперстной кишки

2. Цитолиз печеночных клеток при вирусных гепатитах отражают следующие биохимические тесты:

- 1) уровень холестерина
- 2) уровень общего белка и белковые фракции крови
- 3) уровень аланинаминотрансферазы и аспарагинаминотрансферазы
- 4) тимоловая проба

3. Какие ферменты отражают холестаза при вирусных гепатитах?

- 1) АлАт
- 2) АсАт
- 3) цАМФ
- 4) щелочная фосфатаза
- 5) тимоловая проба

4. Сочетание каких симптомов характерно для ботулизма?

- 1) Неправильный ответ высокая температура, частый жидкий стул
- 2) Неправильный ответ высокая температура, нарушение сознания
- 3) Правильный ответ нарушение зрения, глотания
- 4) Неправильный ответ судороги мышц, жидкий стул

5. Укажите этиотропный препарат для лечения больных гриппом:

- 1) бисептол
- 2) осельтамивир
- 3) эритромицин
- 4) парацетамол
- 5) кагоцел

6. Какие изменения периферической крови характерны для инфекционного мононуклеоза?

- 1) нейтрофильный лейкоцитоз
- 2) лейкопения с относительным лимфоцитозом
- 3) лейкоцитоз, лимфоцитоз, моноцитоз, атипичные мононуклеары
- 4) лейкопения, лимфоцитоз, моноцитоз
- 5) эозинофилия

7. Укажите характерную сыпь при менингококцемии:

- 1) пятнистая
- 2) нодозная
- 3) папулезная
- 4) геморрагическая с некрозом
- 5) пустулёзная

8. Какое осложнение может привести к летальному исходу при тропической малярии?

- 1) кома
- 2) дегидратационный шок
- 3) кровотечение
- 4) перитонит
- 5) анемия

9. Что характерно для сибирязвенного карбункула?

- 1) черный безболезненный струп
- 2) вал красного цвета вокруг
- 3) безболезненный отек тканей вокруг
- 4) все перечисленное

10. Укажите этиологию пневмонии, наиболее характерную для ВИЧ-инфекции:

- 1) стафилококковая
- 2) пневмококковая
- 3) пневмоцистная
- 4) вирусная
- 5) легионеллёзная

11. К каким субпопуляциям лимфоцитов тропен ВИЧ?

- 1) Т-хелперы
- 2) Т-супрессоры
- 3) Т-киллеры

12. Для ветряной оспы характерно...

- 1) Наличие пятен Бельского-Филатова-Коплика
- 2) Розеолезная сыпь на разгибательных поверхностях
- 3) Петехиальная сыпь
- 4) Везикулезная сыпь на туловище и конечностях
- 5) Гепатоспленомегалия

13. Для острой дизентерии не характерно.....

- 1) Острое начало, подъём температуры
- 2) Схваткообразные боли внизу живота
- 3) Жидкий скудный стул со слизью, прожилками крови
- 4) Тенезмы
- 5) Постепенное начало, медленное нарастание токсикоза

14. Лимфаденопатия наблюдается при.....

- 1) Шигеллезе
- 2) Вирусном гепатите
- 3) Инфекционном мононуклеозе
- 4) Менингококцемии
- 5) Дизентерии

15. Антирабические прививки осуществляются.....

- 1) С лечебной целью
- 2) Для экстренной профилактики по эпидпоказаниям
- 3) Для плановой вакцинации детей
- 4) Все ответы верны

16. Лабораторно-диагностическими исследованиями при подозрении на малярию являются.....

- 1) Посев крови на стерильность
- 2) Внутривенная аллергическая проба
- 3) Исследование толстой капли крови
- 4) Реакция связывания комплемента

17. Для токсической дифтерии ротоглотки не характерно:

- 1) Обширные фибриновые налеты на миндалинах и языке
- 2) Кратерообразная язва на одной миндалине
- 3) Отек миндалин, зева
- 4) Отек шейной клетчатки
- 5) Миокардит

19. У больной 17 лет отмечается полиурия с низким удельным весом мочи. После проведения теста с ограничением жидкости величина удельного веса мочи не изменилась. Наиболее вероятно, что у больной:

- 1) Психогенная полидипсия
- 2) Несахарный диабет
- 3) Сахарный диабет
- 4) Хронический пиелонефрит

20. Какие побочные эффекты применения циклоспорина А могут возникать при лечении тяжелых дерматозов:

- 1) повышение артериального давления
- 2) гипертрихоз
- 3) увеличение креатинина в сыворотке крови, миалгии
- 4) нефротоксическое действие

21. Для себорейного дерматита характерны:

- 1) везикулы и пузыри
- 2) лихенификация и лихеноидные полигональные папулы
- 3) депигментация
- 4) шелушение жирными чешуйками в эритематосквамозных очагах
- 5) поражение локтей и коленей

22. Зуд кожи не сопровождается:

- 1) сахарный диабет
- 2) уремию
- 3) лимфогрануломатоз

- 4) цирроз печени
- 5) саркому Капоши

23. К глистной инвазии относится

- 1) амебиаз
- 2) лямблиоз
- 3) энтеробиоз
- 4) лейшманиоз
- 5) ящур

23. Простейшими вызывается

- 1) амебиаз
- 2) Ку-лихорадка
- 3) энтеробиоз
- 4) лептоспироз
- 5) сыпной тиф

23. Вирусную этиологию не имеет

- 1) грипп
- 2) гепатит А
- 3) балантидиаз
- 4) аденовирусная инфекция
- 5) клещевой энцефалит

24. К бактериальным инфекциям не относится

- 1) сибирская язва
- 2) дизентерия
- 3) сыпной тиф
- 4) рожа
- 5) бруцеллез

25. К глистной инвазии относится

- 1) листериоз
- 2) балантидиаз
- 3) стронгилоидоз
- 4) токсоплазмоз
- 5) менингококковая инфекция

26. Бактериями вызывается

- 1) грипп
- 2) гепатит С
- 3) корь
- 4) брюшной тиф

27. Переносчиком малярийного плазмодия является самка комара рода

- 1) Anopheles
- 2) Culex
- 3) Moskitos
- 4) Aedes

28. К антропонозам относятся

- 1) чума

- 2) сибирская язва
- 3) туляремия
- 4) брюшной тиф
- 5) ящур

29. К антропонозам относятся

- 1) лептоспироз
- 2) холера
- 3) бешенство
- 4) туляремия
- 5) бруцеллез

30. Основным источником инфекции при токсоплазмозе являются

- 1) кошки
- 2) крысы
- 3) комары
- 4) козы
- 5) больные люди

31. Инфекционный процесс - это

- 1) распространение инфекционных болезней среди животных
- 2) наличие возбудителей в окружающей среде
- 3) взаимодействие микро - и макроорганизма
- 4) зараженность инфекционными агентами переносчиков
- 5) распространение болезней среди людей

32. Пятнистая сыпь характерна для данного заболевания

- 1) корь
- 2) скарлатина
- 3) сыпной тиф
- 4) краснуха
- 5) лептоспироз

33. Геморрагическая сыпь характерна для следующего заболевания

- 1) краснуха
- 2) ветряная оспа
- 3) брюшной тиф
- 4) менингококкцемия
- 5) туляремия

34. Для сальмонеллеза характерен стул в виде

- 1) "горохового супа"
- 2) "малинового желе"
- 3) "болотной тины"
- 4) "рисового отвара"
- 5) "ректального плевка"

35. В отличие от дизентерии при неспецифическом язвенном колите

- 1) в стуле примесь крови и слизи
- 2) беспокоят тенезмы
- 3) антибиотики усугубляют состояние
- 4) у больных выраженная интоксикация

36. Истинная желтуха обусловлена

- 1) избыточным потреблением каротинсодержащих продуктов
- 2) повышением уровня билирубина
- 3) приемом акрихина

37. К патогенетическим типам желтух не относится

- 1) подпеченочная
- 2) каротиновая
- 3) надпеченочная
- 4) печеночная

38. Для вирусного гепатита С не характерно

- 1) повышение уровня трансаминаз
- 2) снижение сулемового титра
- 3) повышение связанного билирубина
- 4) эозинофилия крови
- 5) ахолия кала

39. В терапии следующего инфекционного заболевания применяют антитоксические сыворотки

- 1) дизентерия
- 2) столбняка
- 3) вирусных гепатитов
- 4) холеры

40. Специфический иммуноглобулин применяется для лечения

- 1) гриппа
- 2) системного клещевого боррелиоза
- 3) ВИЧ- инфекции
- 4) описторхоза
- 5) пищевых токсикоинфекций

41. Для создания активного иммунитета применяют

- 1) бактериофаг
- 2) гомологичную сыворотку
- 3) гетерологичную сыворотку
- 4) анатоксин
- 5) иммуноглобулин

42. Для создания пассивного иммунитета применяют

- 1) живую вакцину
- 2) инактивированную вакцину
- 3) бактериофаг
- 4) иммуноглобулин
- 5) интерферон

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется обучающимся, если более 90% заданий;
- оценка «хорошо» выставляется обучающимся, если выполнено 80-90% заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, если выполнено более 60% заданий;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающимся, если выполнено менее

60% заданий.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. К достоинствам данного типа относится его систематичность, непосредственно коррелирующаяся с требованием постоянного и непрерывного мониторинга качества обучения. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, письменные задания, контрольные работы. Промежуточная аттестация как правило осуществляется в конце семестра и может завершать изучение как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов) /модуля (модулей). Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Основные формы: зачет и экзамен. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин. Наконец, итоговая государственная аттестация (ИГА) служит для проверки результатов обучения в целом. Это своего рода «государственная приемка» выпускника при участии внешних экспертов, в том числе работодателей. Лишь она позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Поэтому ИГА рассматривается как способ комплексной оценки компетенций. Достоинства: служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся общекультурных и профессиональных компетенций. Основные формы: государственный экзамен.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной аттестации по дисциплине и итогового контроля наиболее подходящих оценочных средств. Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице. Оценка знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин. Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем.

Экзамен (зачет) служит формой проверки качества выполнения обучающимися лабораторных работ, усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, успешного прохождения производственной и преддипломной практик и выполнения в процессе этих практик всех учебных поручений в соответствии с утвержденной программой

Данные формы контроля осуществляются с привлечением разнообразных технических средств. Технические средства контроля могут содержать: программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания. В понятие технических средств контроля может входить оборудование, используемое

студентом при лабораторных работах и иных видах работ, требующих практического применения знаний и навыков в учебно-производственной ситуации, овладения техникой эксперимента. В отличие от производственной практики лабораторные и подобные им виды работ не предполагают отрыва от учебного процесса, представляют собой моделирование производственной ситуации и подразумевают предъявление студентом практических результатов индивидуальной или коллективной деятельности.

Однако, контроль с применением технических средств имеет ряд недостатков, т.к. не позволяет отследить индивидуальные способности и креативный потенциал обучающегося. В этом он уступает письменному и устному контролю. Как показывает опыт некоторых вузов - технические средства контроля должны сопровождаться устной беседой с преподавателем. Информационные системы и технологии (ИС) оценивания качества учебных достижений обучающихся являются важным сегментом информационных образовательных систем, которые получают все большее распространение в вузах при совершенствовании (информатизации) образовательных технологий. Программный инструментальный (оболочка) таких систем в режиме оценивания и контроля обычно включает: электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др. Электронные обучающие и аттестующие тесты являются эффективным средством контроля результатов образования на уровне знаний и понимания. Режим обучающего, так называемого репетиционного, тестирования служит, прежде всего, для изучения материалов дисциплины и подготовке обучающегося к аттестующему тестированию, он позволяет студенту лучше оценить уровень своих знаний и определить, какие вопросы нуждаются в дополнительной проработке. В обучающем режиме особое внимание должно быть уделено формированию диалога пользователя с системой, путем задания вариантов реакции системы на различные действия обучающегося при прохождении теста. В результате обеспечивается высокая степень интерактивности электронных учебных материалов, при которой система предоставляет студенту возможности активного взаимодействия с модулем, реализуя обучающий диалог с целью выработки у него наиболее полного и адекватного знания сущности изучаемого материала. Аттестующее тестирование знаний обучающихся предназначено для контроля уровня знаний и позволяет автоматизировать процесс текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации.

Критерии оценивания

экзамен

- оценка «отлично» если обучающийся демонстрирует полное понимание и четкое изложение ответов;
- оценка «хорошо» если обучающийся полностью ответил на вопросы и показал знания основных понятий в соответствии с обязательной программой курса, но в ответе имеются небольшие недочеты.;
- оценка «удовлетворительно» если обучающийся ответил на вопросы, но допустил ошибки в ответах и устранил их с помощью преподавателя;
- оценка «неудовлетворительно» если обучающийся обнаружил значительные пробелы в знаниях материала по основной программе курса, допустил ошибки в ответах и не сумел их квалифицированно устранить под руководством преподавателя.