

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

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

_____ Г.Ю. Нагорная

« ____ » _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

_____ Инфекционные болезни _____

Уровень образовательной программы ординатура _____

Специальность 31.08.35 Инфекционные болезни _____

Квалификация Врач – инфекционист _____

Нормативный срок обучения 2 года _____

Формы обучения очная _____

Институт Медицинский _____

Кафедра разработчик РПД _____

Выпускающая кафедра Эпидемиология, гигиена и инфекционные болезни _____

Начальник
учебно-методического отдела _____ Семенова Л.У.

Директор Института _____ Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой _____ Болатчиев К.Х.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры «Эпидемиология, гигиена и инфекционные болезни»

« ____ » _____ 2025 г. протокол № _____

Заведующий кафедрой «Эпидемиология, гигиена и инфекционные болезни»,
д.м.н., профессор К.Х.Болатчиев

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Советом медицинского института

« ____ » _____ 2025 г. протокол № _____

Председатель Совета медицинского института,
к.м.н, доцент М.Б. Узденов

Разработчик рабочей программы:

к.м.н., доцент Л.В.Ртищева

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	4
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	4
3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры	7
4. Структура и содержание дисциплины.....	7
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	7
4.2. Содержание и структура дисциплины	8
4.3. Самостоятельная работа обучающихся	37
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	40
6. Образовательные технологии.....	45
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	46
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	46
7.2. Периодические (специализированные) издания.....	46
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	46
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	46
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	47
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	47
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	48
8.3. Требования к специализированному оборудованию	48
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	48
10. Оценка качества освоения программы	49

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины «Инфекционные болезни» основной профессиональной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Инфекционные болезни» - подготовка квалифицированного врача – специалиста врача-инфекциониста, обладающего системой универсальных, профессиональных, и общепрофессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности и врача-инфекциониста в медицинской, организационно-управленческой сферах.

Задачи дисциплины:

Задачи освоения дисциплины «Инфекционные болезни» основной профессиональной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни:

1. Сформировать объём базовых, фундаментальных медицинских знаний, умений, навыков, формирующих профессиональные компетенции врача – инфекциониста с целью самостоятельного ведения больных и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать умения в освоении новейших прогрессивных технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни.
3. Подготовить врача – специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности в области инфекционных болезней.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Инфекционные болезни» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), профессиональных (ПК), и общепрофессиональных (ОПК) компетенций.

Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы достижений компетенций:	Оценочные средства
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
		УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	
		ОПК 4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и	

	при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	(или) состояниях ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях
		ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу
		ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
		ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации
		ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК-10	Способен участвовать в оказании	ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов

	неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
ПК-1	Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	<p>ПК-1.1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>ПК-1.4 Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы</p> <p>ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>ПК-1.6 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями</p> <p>ПК-1.7 Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме</p>	
ПК-2	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской	ПК-2.1 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	
		ПК-2.2 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении	

	документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	медицинского персонала	
--	---	------------------------	--

3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Инфекционные болезни» изучается в 1 и 3 семестрах и входит в базовую часть Блока 1. Дисциплины (модули).

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.	Дисциплины, изученные по программам специалитета.	Клиническая практика (4 семестр, обязательная часть)
2.		Инфекционные болезни (3 семестр, обязательная часть)
3.		Научно-исследовательская работа (4 семестр, часть, формируемая участниками образовательных отношений)
4.		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр, обязательная часть).

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины, час.		
	Всего час, /з.ед.	Семестр 1	Семестр 3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	486	240	246
Лекции (Л)	42	28	14
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	444	212	232
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего	504	255	249
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками</i>	126	63	63
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>	126	62	62
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	126	62	62
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>	126	62	62
В том числе: контактная	4	2	2

внеаудиторная работа				
Контроль (экзамен)		18	9	9
Промежуточная аттестация	Экзамен	Экзамен	Экзамен	Экзамен
ИТОГО: Общая трудоемкость	Часов	1008	504	504
	зач. ед.	29	14	15

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

Наименование разделов:			
.			
Семестр 1			
№ п/п	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
Раздел 1. Общая патология инфекционных болезней	<p>1.1 Организация работы инфекционной службы в РФ</p> <p>1.2 Общая характеристика инфекционного процесса.</p> <p>1.3 Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма.</p> <p>1.4 Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса.</p> <p>1.5 Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.</p> <p>1.6 Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.</p> <p>1.7 Общие принципы лечения инфекционных больных; режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным.</p> <p>1.8 Показания к лечению инфекционного больного на дому. Постгоспитальное наблюдение и реабилитация реконвалесцентов.</p> <p>Основные направления работы</p>	<p>УК-1</p> <p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ОПК-7</p> <p>ОПК-8</p> <p>ОПК-9</p> <p>ОПК-10</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>тестовые задания,</p> <p>ситуационные клинические задачи,</p> <p>доклады,</p> <p>контрольные вопросы</p>

	<p>врача кабинета инфекционных заболеваний, освоение ведения документации в кабинете инфекционных заболеваний.</p> <p>Проведение медицинской экспертизы временной нетрудоспособности.</p> <p>Направление пациентов на медико-социальную экспертизу.</p> <p>Участие в работе бюро медико-социальной экспертизы</p>		
<p>Раздел 2.</p> <p>Кишечные инфекции</p>	<p>2.1 Брюшной тиф и паратифы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинико- лабораторная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика.</p> <p>2.2 Дизентерия. Этиология. Современная этиологическая структура шигеллеза. Эпидемиология. Источники инфекции и пути передачи. Патогенез и клиника. Лабораторные методы. Показания к ректороманоскопии. Лечение больных дизентерией. Возможности компьютерной диагностики шигеллезом.</p> <p>2.3 Эшерихиозы. Эпидемиология, клиника, диагностика эшерихиозов.</p> <p>2.4 Сальмонеллезы. Характеристика возбудителей. Источники инфекций, ведущие факторы передачи. Патогенез. Клиническая классификация. Лечение больных сальмонеллезом. Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p> <p>2.5 Пищевые токсикоинфекции. Обоснование диагноза и лечение больных. Ботулизм. Особенности эпидемиологии и клиника. Показания для госпитализации больных в реанимационное отделение. Специфическая диагностика. Серотерапия и патогенетическое лечение. Профилактика.</p> <p>2.6 Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Особенности возбудителей и эпидемического процесса. Клинико-лабораторная</p>	<p>УК-1</p> <p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ОПК-7</p> <p>ОПК-8</p> <p>ОПК-9</p> <p>ОПК-10</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы</p>

	<p>диагностика. Кампилобактериоз.</p> <p>2.7 Амебиаз. Этиология и эпидемиология. Патогенез. Клиника и осложнения. Внекишечный амебиаз (амебный гепатит, амебная пневмония, амебный абсцесс печени и легких). Принцип лечения.</p> <p>2.8 Балантидиаз: диагностика, лечение.</p> <p>2.9 Энтеровирусные инфекции. Источники инфекции, пути передачи. Сезонность, возможность развития эпидемических вспышек. Клинические формы: энтеровирусная диарея, герпангина, серозный менингит, геморрагический конъюнктивит. Вопросы лечения больных.</p> <p>2.10 Ротавирусная инфекция. Источник инфекции и пути передачи. Особенности клиники: сочетание симптомов гастроэнтерита и интоксикации за счет поражения верхних дыхательных путей. Возможности лабораторной диагностики. Лечение. Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p> <p>2.11 Дисбактериоз, диагностика, лечение.</p>		
<p>Раздел 3. Инфекции дыхательных путей</p>	<p>3.1 Грипп и острые респираторные вирусные инфекции. Этиологические и эпидемиологические особенности гриппа. Клиника и осложнения гриппа. Эпидемиология и клиника парагриппа, аденовирусной и респираторно-синцитиальной инфекций. Вирусный круп. Лечение больных ОРВИ. Специфическая и неспецифическая профилактика. Микоплазменная инфекция. Клиника, диагностика, лечение. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний у больных с насморком, кашлем, пневмонией и лихорадкой.</p> <p>3.2 Дифтерия. Актуальность проблемы дифтерии в стране. Особенности возбудителя.</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы</p>

	<p>Эпидемиология. Поражение систем и органов при дифтерии. Особенности дифтерии у привитых. Осложнения и причины летальных исходов. Лабораторная диагностика. Лечение больных дифтерией. Принципы дозирования и введения противодифтерийной антитоксической сыворотки. Активная иммунизация против дифтерии. Мероприятия в очаге. 3.3 Ангины. Этиология и эпидемиология. Клиника: общие и местные симптомы. Осложнения. Диагностика. Обязательность бактериологического исследования мазка из ротоглотки на флору и бациллу Леффлера. Инфекционный мононуклеоз. Клинико-лабораторная диагностика. Лечение. Алгоритм дифференциальной диагностики у больных с лихорадкой и ангиной. 3.4 Менингококковая инфекция. Источники инфекции и пути передачи. Клиника, клинико-патогенетическая классификация заболевания. Менингококкцемия. Инфекционно-токсический шок. Этиотропная и патогенетическая терапия. Дифференциальная диагностика с менингитами другой природы, гриппом, геморрагическим васкулитом. Мероприятия в эпидочаге. 3.5 Орнитоз. Этиология и эпидемиология. Клинико-лабораторная диагностика хламидиоза. Лечение больных орнитозом.</p>		
<p>Раздел 4. Трансмиссивные инфекции</p>	<p>4.1 Риккетсиозы. Классификация. Сыпной тиф и болезнь Брилла. Эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика. Лечение. Мероприятия в очаге сыпного тифа. Эндемический или крысиный сыпной тиф. Эпидемиология, клиника и диагностика. Ку-лихорадка. Первичные природные и вторичные антропоургические</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы</p>

	<p>очаги инфекции. Пути передачи. Клиника, особенности поражения органов дыхания. Диагностика, лечение и профилактика. Другие риккетсиозы: марсельская лихорадка, осповидный риккетсиоз, лихорадка цуцугамуши.</p> <p>4.2 Клещевой боррелиоз. Эпидемиология, клиника и лабораторная диагностика (обнаружение боррелий в мазках и толстой капле крови). Лечение. Системный клещевой боррелиоз – болезнь Лайма. Природная очаговость. Клиника, первичный аффект. Лечение и предупреждение осложнений.</p> <p>4.3 Геморрагические лихорадки. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС). Клиника, диагностика, лечение. Профилактика. Крымская и Омская геморрагические лихорадки.</p> <p>4.4 Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты. Японский (комариный, осенний) энцефаломиелит. Диагностика и лечение.</p> <p>4.5 Малярия. Виды возбудителей. Эпидемиология болезни. Завозная малярия. Патогенез и иммунитет при малярии. Клиника, клиническая классификация. Осложнения малярии. Малярийная кома. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение малярии, характеристика противомаларийных препаратов. Вопросы химиопрофилактики.</p>		
<p>Раздел 5. Вирусные гепатиты</p>	<p>5.1 Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация и характеристика основных форм болезни. Лабораторная диагностика: биохимические методы и определение специфических маркеров.</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы</p>

	Профилактика вирусных гепатитов. 5.2 Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой. Возможности компьютерной диагностики вирусных гепатитов. Лечение больных гепатитами. Интенсивная терапия при развитии печеночной комы. Хронический гепатит и цирроз печени. Паллиативная помощь при циррозах печени.		
Раздел 6. Зоонозные инфекции	6.1 Бруцеллез. Источники инфекции и пути передачи, профессиональная заболеваемость. Клиническая классификация. Поражение органов и систем при бруцеллезе. Лабораторная диагностика. Лечение больных бруцеллезом. Исходы болезни. Постгоспитальное наблюдение. 6.2 Туляремия. Источники инфекции и пути передачи. Клинические формы туляремии, их характеристика. Лабораторная диагностика (биопроба, серологические методы, пробы с тулярином). Лечение и профилактика. 6.3 Лептоспироз. Возбудители и источники инфекции. Природные и синантропные очаги. Ранние клинические признаки лептоспироза, клиника поражения почек, печени, ЦНС. Диагностика. Лечение больных лептоспирозом. Профилактика.	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы
Семестр 3			
Раздел 7 Инфекции наружных покровов	7.1 Столбняк. Этиология и эпидемиология. Клиническая классификация и характеристика генерализованного и местного столбняка. Особенности лечения (охранительный режим, серотерапия, патогенетическая терапия). Активная и пассивная иммунопрофилактика. 7.2 Рожь. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм.	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-10 ПК-1 ПК-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы

	<p>Дифференциальный диагноз и лечение.</p> <p>7.3 Бешенство. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Профилактика бешенства. Паллиативная помощь. Показания к вакцинопрофилактике. Организация антирабической помощи населению.</p> <p>7.4 Сибирская язва. Устойчивость вегетативных и споровых форм возбудителя. Источники инфекции и пути заражения; профессиональная заболеваемость. Методы диагностики: бактериологический, заражение лабораторных животных, проба с антраксином. Дифференциальная диагностика с карбункулами, рожей, сепсисом. Лечение и профилактика.</p> <p>7.5 Ящур. Источники и факторы передачи инфекции. Клиника и диагностика. Лечение и профилактика.</p> <p>7.6 ВИЧ-инфекция. Свойства возбудителя. Роль инфицированных лиц, как источников инфекции. Пути распространения. Клиническая классификация (В. И. Покровский, 1989г.) и характеристика стадий болезни. Лабораторная диагностика ВИЧ- инфекции, сроки появления антител у человека после заражения. Лечение. Прогноз. Рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц. Работа анонимно-консультативного кабинета. Паллиативная помощь больным СПИД.</p>		
Раздел 8. Особо опасные инфекции	<p>8.1 Холера. Этиология, устойчивость холерного вибриона во внешней среде. Источники инфекции и факторы передачи. Патогенез диареи и водно-электролитных расстройств. Клиника, классификация холеры по степени дегидратации. Особенности холеры Эль-Тор.</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы</p>

	<p>Обоснование диагноза, значение эпидситуации по холере. Методы лабораторной диагностики. Принципы патогенетической терапии в зависимости от степени обезвоживания больного; осложнения инфузионной терапии. Антибактериальная терапия больных и вибрионосителей. Ликвидация эпидвспышки. Экстренная профилактика, показания. Карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Устройство и режим холерного и провизорного стационара.</p> <p>8.2 Чума. Этиология и эпидемиология. Природные очаги чумы, их распространение. Блохи, как переносчики возбудителя. Характеристика клинических форм чумы. Исходы болезни. Лабораторная диагностика, правила взятия материала и его пересылки в лабораторию. Дифференциальная диагностика с туляремией, лимфаденитами, сепсисом. Лечение. Карантинные мероприятия при чуме.</p> <p>8.3 Желтая лихорадка, возможность завоза в неэндемические зоны. Природные и городские очаги. Иммуниетет. Клиническая картина по периодам заболевания. Осложнения, прогноз. Диагностика и лечение. Профилактика. Карантинные мероприятия.</p> <p>8.4 Натуральная оспа. Оспа обезьян.</p>		
<p>Раздел 9. Трансмиссивные спонгиозные и энцефалопатии (прионные болезни)</p>	<p>9.1 Куру, болезнь Кройтцфельда-Якобса. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь.</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы</p>

<p>Тема 10. Тропические болезни. Гельминтозы</p>	<p>10.1 Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Профилактика. 10.2 Лейшманиоз. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение. 10.3 Гельминтозы. Клиническая картина, диагностика и лечение основных гельминтозов (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, дифиллоботриоз).</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы</p>
<p>Раздел 11. Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний</p>	<p>11.1 Правила забора материала для бактериологического и биохимического исследований. Интерпретация получаемых результатов обследования.</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы</p>
<p>Раздел 12. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней</p>	<p>12.1 Дифференциальная диагностика болезней с диарейным синдромом. 12.2 Дифференциальная диагностика болезней с респираторным синдромом. 12.3 Дифференциальная диагностика болезней с лихорадочным синдромом. 12.4 Дифференциальная диагностика болезней с менингеальным синдромом. 12.5 Дифференциальная диагностика болезней с желтушным синдромом. 12.6 Дифференциальная диагностика болезней с синдромом лимфаденопатии. 12.7 Дифференциальная диагностика болезней с экзантемным синдромом.</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы</p>
<p>Раздел 13. Неотложные состояния при инфекционных болезнях</p>	<p>13.1 Дифференциальная диагностика коматозных состояний. 13.2 Печеночная кома. Лечение больных, находящихся в состоянии</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи,</p>

	<p>печеночной комы.</p> <p>13.3 Малярийная кома как осложнение тропической малярии. Неотложная помощь.</p> <p>13.4 Инфекционно-токсический (эндотоксический) шок. Развитие его при септическом течении инфекций за счет грам-отрицательных бактерий (менингококковая инфекция, сальмонеллез, дизентерия и др.). Нарушения гемодинамики, патогенез сердечно-сосудистой недостаточности. Клиника шока. Осложнения: отек мозга, поражение почек, печени. Принципы и методы лечения больных инфекционно-токсическим шоком.</p> <p>13.5 Нарушение водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса при пищевых токсикоинфекциях, сальмонеллезе, холере. Интенсивная терапия водно- электролитных нарушений. Осложнения инфузионной терапии.</p> <p>13.6 Геморрагический синдром. Патогенез развития его при вирусных гепатитах, лептоспирозе, менингококковой инфекции, геморрагических лихорадках. ДВС-синдром как осложнение инфекционных заболеваний. Принципы лечения.</p> <p>13.7 Оказание помощи при острых аллергических реакциях. Принципы и методы лечения анафилактического шока, кожных аллергических реакций.</p> <p>13.8 Синдром острой почечной недостаточности при инфекционных заболеваниях и его лечение. Принципы и методы лечения острой дыхательной недостаточности при инфекционной патологии.</p>	<p>ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2</p>	<p>доклады, контрольные вопросы</p>
--	---	---	-------------------------------------

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

Номер семестра	Наименование раздела, темы	Виды занятий в часах					Формы текущей и промежуточной аттестации
		Лек.	Лаб.	Пр.	Ср.	Всего	
1	Раздел 1. Общая патология инфекционных болезней	12	-	46	46	104	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы
1	Раздел 2. Кишечные инфекции	4	-	38	42	84	
1	Раздел 3. Инфекции дыхательных путей	4	-	38	42	84	
1	Раздел 4. Трансмиссивные инфекции	2	-	26	42	70	
1	Раздел 5. Вирусные гепатиты	4	-	38	42	84	
1	Раздел 6. Зоонозные инфекции	2	-	26	41	69	
						9	экзамен
Итого за 1 семестр		28		212	255	504	
3	Раздел 7. Инфекции наружных покровов	2	-	36	36	74	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы
3	Раздел 8. Особо опасные инфекции	2	-	36	36	74	
3	Раздел 9. Трансмиссивные спонгиозоформные энцефалопатии (прионные болезни)	2	-	32	36	70	
3	Тема 10. Тропические болезни. Гельминтозы	2	-	32	33	67	
3	Раздел 11. Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний	2	-	32	36	70	
3	Раздел 12. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней	2	-	32	36	70	
3	Раздел 13. Неотложные состояния при инфекционных болезнях	2	-	32	36	70	

						9	экзамен
Итого за 3 семестр		14		232	249	504	
Общий объем, часов		42		444	504	1008	

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 1			
1.	Раздел 1. Общая патология инфекционных болезней	<p>1.1 Организация работы инфекционной службы в РФ</p> <p>1.2 Общая характеристика инфекционного процесса.</p> <p>1.3 Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма.</p> <p>1.4 Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса.</p> <p>1.5 Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.</p> <p>1.6 Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.</p> <p>1.7 Общие принципы лечения инфекционных больных; режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным.</p> <p>1.8 Показания к лечению инфекционного больного на дому. Постгоспитальное наблюдение и реабилитация реконвалесцентов. Основные направления работы врача кабинета инфекционных заболеваний, освоение ведения документации в кабинете инфекционных заболеваний. Проведение медицинской экспертизы временной нетрудоспособности. Направление пациентов на медико-социальную экспертизу. Участие в работе бюро медико-социальной экспертизы</p>	12

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
2	Раздел 2. Кишечные инфекции	<p>2.1 Брюшной тиф и паратифы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинико- лабораторная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика.</p> <p>2.2 Дизентерия. Этиология. Современная этиологическая структура шигеллеза. Эпидемиология. Источники инфекции и пути передачи. Патогенез и клиника. Лабораторные методы. Показания к ректороманоскопии. Лечение больных дизентерией. Возможности компьютерной диагностики шигеллезов.</p> <p>2.3 Эшерихиозы. Эпидемиология, клиника, диагностика эшерихиозов.</p> <p>2.4 Сальмонеллезы. Характеристика возбудителей. Источники инфекций, ведущие факторы передачи. Патогенез. Клиническая классификация. Лечение больных сальмонеллезом. Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p> <p>2.5 Пищевые токсикоинфекции. Обоснование диагноза и лечение больных. Ботулизм. Особенности эпидемиологии и клиника. Показания для госпитализации больных в реанимационное отделение. Специфическая диагностика. Серотерапия и патогенетическое лечение. Профилактика.</p> <p>2.6 Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Особенности возбудителей и эпидемического процесса. Клинико-лабораторная диагностика. Кампилобактериоз.</p> <p>2.7 Амебиаз. Этиология и эпидемиология. Патогенез. Клиника и осложнения. Внекишечный амебиаз (амебный гепатит, амебная пневмония, амебный абсцесс печени и легких). Принцип лечения.</p> <p>2.8 Балантидиаз: диагностика, лечение.</p> <p>2.9 Энтеровирусные инфекции. Источники инфекции, пути передачи.</p>	4

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
		<p>Сезонность, возможность развития эпидемических вспышек.</p> <p>Клинические формы: энтеровирусная диарея, герпангина, серозный менингит, геморрагический конъюнктивит. Вопросы лечения больных.</p> <p>2.10 Ротавирусная инфекция. Источник инфекции и пути передачи. Особенности клиники: сочетание симптомов гастроэнтерита и интоксикации за счет поражения верхних дыхательных путей. Возможности лабораторной диагностики. Лечение. Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p> <p>2.11 Дисбактериоз, диагностика, лечение.</p>	
3	Раздел 3. Инфекции дыхательных путей	<p>3.1 Грипп и острые респираторные вирусные инфекции. Этиологические и эпидемиологические особенности гриппа. Клиника и осложнения гриппа. Эпидемиология и клиника парагриппа, аденовирусной и респираторно-синцитиальной инфекций. Вирусный круп. Лечение больных ОРВИ. Специфическая и неспецифическая профилактика. Микоплазменная инфекция. Клиника, диагностика, лечение. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний у больных с насморком, кашлем, пневмонией и лихорадкой.</p> <p>3.2 Дифтерия. Актуальность проблемы дифтерии в стране. Особенности возбудителя. Эпидемиология. Поражение систем и органов при дифтерии. Особенности дифтерии у привитых. Осложнения и причины летальных исходов. Лабораторная диагностика. Лечение больных дифтерией. Принципы дозирования и введения противодифтерийной антитоксической сыворотки. Активная иммунизация против дифтерии. Мероприятия в очаге.</p> <p>3.3 Ангины. Этиология и</p>	4

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
		<p>эпидемиология. Клиника: общие и местные симптомы. Осложнения. Диагностика. Обязательность бактериологического исследования мазка из ротоглотки на флору и бациллу Леффлера. Инфекционный мононуклеоз. Клинико- лабораторная диагностика. Лечение. Алгоритм дифференциальной диагностики у больных с лихорадкой и ангиной.</p> <p>3.4 Менингококковая инфекция. Источники инфекции и пути передачи. Клиника, клинико-патогенетическая классификация заболевания. Менингококкцемия. Инфекционно-токсический шок. Этиотропная и патогенетическая терапия. Дифференциальная диагностика с менингитами другой природы, гриппом, геморрагическим васкулитом. Мероприятия в эпидочаге.</p> <p>3.5 Орнитоз. Этиология и эпидемиология. Клинико-лабораторная диагностика хламидиоза. Лечение больных орнитозом.</p>	
4	Раздел 4. Трансмиссивные инфекции	<p>4.1 Риккетсиозы. Классификация. Сыпной тиф и болезнь Брилла. Эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика. Лечение. Мероприятия в очаге сыпного тифа. Эндемический или крысиный сыпной тиф. Эпидемиология, клиника и диагностика. Ку-лихорадка. Первичные природные и вторичные антропоургические очаги инфекции. Пути передачи. Клиника, особенности поражения органов дыхания. Диагностика, лечение и профилактика. Другие риккетсиозы: марсельская лихорадка, осповидный риккетсиоз, лихорадка пуцугамуши.</p> <p>4.2 Клещевой боррелиоз. Эпидемиология, клиника и лабораторная диагностика (обнаружение боррелий в мазках и толстой капле крови). Лечение. Системный клещевой боррелиоз –</p>	2

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
		<p>болезнь Лайма. Природная очаговость. Клиника, первичный аффект. Лечение и предупреждение осложнений.</p> <p>4.3 Геморрагические лихорадки. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС). Клиника, диагностика, лечение. Профилактика. Крымская и Омская геморрагические лихорадки.</p> <p>4.4 Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты. Японский (комариный, осенний) энцефаломиелит. Диагностика и лечение.</p> <p>4.5 Малярия. Виды возбудителей. Эпидемиология болезни. Завозная малярия. Патогенез и иммунитет при малярии. Клиника, клиническая классификация. Осложнения малярии. Малярийная кома. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение малярии, характеристика противомалярийных препаратов. Вопросы химиопрофилактики.</p>	
5	Раздел 5. Вирусные гепатиты	<p>5.1 Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация и характеристика основных форм болезни. Лабораторная диагностика: биохимические методы и определение специфических маркеров. Профилактика вирусных гепатитов.</p> <p>5.2 Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой. Возможности компьютерной диагностики вирусных гепатитов. Лечение больных гепатитами. Интенсивная терапия при развитии печеночной комы. Хронический гепатит и цирроз печени. Паллиативная помощь при циррозах печени.</p>	4

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
6	Раздел 6. Зоонозные инфекции	<p>6.1 Бруцеллез. Источники инфекции и пути передачи, профессиональная заболеваемость. Клиническая классификация. Поражение органов и систем при бруцеллезе. Лабораторная диагностика. Лечение больных бруцеллезом. Исходы болезни. Постгоспитальное наблюдение.</p> <p>6.2 Туляремия. Источники инфекции и пути передачи. Клинические формы туляремии, их характеристика. Лабораторная диагностика (биопроба, серологические методы, пробы с тулярином). Лечение и профилактика.</p> <p>6.3 Лептоспироз. Возбудители и источники инфекции. Природные и синантропные очаги. Ранние клинические признаки лептоспироза, клиника поражения почек, печени, ЦНС. Диагностика. Лечение больных лептоспирозом. Профилактика.</p>	2
			28
Семестр 3			
7	Раздел 7 Инфекции наружных покровов	<p>7.1 Столбняк. Этиология и эпидемиология. Клиническая классификация и характеристика генерализованного и местного столбняка. Особенности лечения (охранительный режим, серотерапия, патогенетическая терапия). Активная и пассивная иммунопрофилактика.</p> <p>7.2 Рожь. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.</p> <p>7.3 Бешенство. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Профилактика бешенства. Паллиативная помощь. Показания к вакцинопрофилактике. Организация антирабической помощи населению.</p> <p>7.4 Сибирская язва. Устойчивость вегетативных и споровых форм возбудителя. Источники инфекции и</p>	2

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
		<p>пути заражения; профессиональная заболеваемость. Методы диагностики: бактериологический, заражение лабораторных животных, проба с антраксином. Дифференциальная диагностика с карбункулами, рожей, сепсисом. Лечение и профилактика.</p> <p>7.5 Ящур. Источники и факторы передачи инфекции. Клиника и диагностика. Лечение и профилактика.</p> <p>7.6 ВИЧ-инфекция. Свойства возбудителя. Роль инфицированных лиц, как источников инфекции. Пути распространения. Клиническая классификация (В. И. Покровский, 1989г.) и характеристика стадий болезни. Лабораторная диагностика ВИЧ- инфекции, сроки появления антител у человека после заражения. Лечение. Прогноз. Рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц. Работа анонимно-консультативного кабинета. Паллиативная помощь больным СПИД.</p>	
8	<p>Раздел 8.</p> <p>Особо опасные инфекции</p>	<p>8.1 Холера. Этиология, устойчивость холерного вибриона во внешней среде. Источники инфекции и факторы передачи. Патогенез диареи и водно-электролитных расстройств. Клиника, классификация холеры по степени дегидратации. Особенности холеры Эль-Тор. Обоснование диагноза, значение эпидситуации по холере. Методы лабораторной диагностики. Принципы патогенетической терапии в зависимости от степени обезвоживания больного; осложнения инфузионной терапии. Антибактериальная терапия больных и вибрионосителей. Ликвидация эпидвспышки. Экстренная профилактика, показания. Карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Устройство и режим холерного и провизорного стационара.</p> <p>8.2 Чума. Этиология и</p>	2

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
		<p>эпидемиология. Природные очаги чумы, их распространение. Блохи, как переносчики возбудителя.</p> <p>Характеристика клинических форм чумы. Исходы болезни. Лабораторная диагностика, правила взятия материала и его пересылки в лабораторию. Дифференциальная диагностика с туляремией, лимфаденитами, сепсисом. Лечение. Карантинные мероприятия при чуме.</p> <p>8.3 Желтая лихорадка, возможность завоза в эндемические зоны. Природные и городские очаги. Иммунитет. Клиническая картина по периодам заболевания. Осложнения, прогноз. Диагностика и лечение. Профилактика. Карантинные мероприятия.</p> <p>8.4 Натуральная оспа. Оспа обезьян.</p>	
9	Раздел 9. Трансмиссивные спонгиозные энцефалопатии (прионные болезни)	9.1 Куру, болезнь Крейтцфельда-Якобса. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь.	2
10	Тема 10. Тропические болезни. Гельминтозы	<p>10.1 Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Профилактика.</p> <p>10.2 Лейшманиоз. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.</p> <p>10.3 Гельминтозы. Клиническая картина, диагностика и лечение основных гельминтозов (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, дифиллоботриоз).</p>	2
11	Раздел 11. Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний	11.1 Правила забора материала для бактериологического и биохимического исследований. Интерпретация получаемых результатов обследования.	2

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
12	Раздел 12. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней	<p>12.1 Дифференциальная диагностика болезней с диарейным синдромом.</p> <p>12.2 Дифференциальная диагностика болезней с респираторным синдромом.</p> <p>12.3 Дифференциальная диагностика болезней с лихорадочным синдромом.</p> <p>12.4 Дифференциальная диагностика болезней с менингеальным синдромом.</p> <p>12.5 Дифференциальная диагностика болезней с желтушным синдромом.</p> <p>12.6 Дифференциальная диагностика болезней с синдромом лимфаденопатии.</p> <p>12.7 Дифференциальная диагностика болезней с экзантемным синдромом.</p>	2
13	Раздел 13. Неотложные состояния при инфекционных болезнях	<p>13.1 Дифференциальная диагностика коматозных состояний.</p> <p>13.2 Печеночная кома. Лечение больных, находящихся в состоянии печеночной комы.</p> <p>13.3 Малярийная кома как осложнение тропической малярии. Неотложная помощь.</p> <p>13.4 Инфекционно-токсический (эндотоксический) шок. Развитие его при септическом течении инфекций за счет грам-отрицательных бактерий (менингококковая инфекция, сальмонеллез, дизентерия и др.). Нарушения гемодинамики, патогенез сердечно-сосудистой недостаточности. Клиника шока. Осложнения: отек мозга, поражение почек, печени. Принципы и методы лечения больных инфекционно-токсическим шоком.</p> <p>13.5 Нарушение водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса при пищевых токсикоинфекциях, сальмонеллезе, холере. Интенсивная терапия водно-</p>	2

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
		<p>электролитных нарушений. Осложнения инфузионной терапии.</p> <p>13.6 Геморрагический синдром. Патогенез развития его при вирусных гепатитах, лептоспирозе, менингококковой инфекции, геморрагических лихорадках. ДВС-синдром как осложнение инфекционных заболеваний. Принципы лечения.</p> <p>13.7 Оказание помощи при острых аллергических реакциях. Принципы и методы лечения анафилактического шока, кожных аллергических реакций.</p> <p>13.8 Синдром острой почечной недостаточности при инфекционных заболеваниях и его лечение. Принципы и методы лечения острой дыхательной недостаточности при инфекционной патологии.</p>	
ИТОГО часов в 3 семестре:			14
Всего			42

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 1			
1.	Раздел 1. Общая патология инфекционных болезней	<p>Организация работы инфекционной службы в РФ Общая характеристика инфекционного процесса. Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма. Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса. Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и</p>	46

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		<p>резистентности макроорганизма. Основные методы диагностики инфекционных заболеваний. Общие принципы лечения инфекционных больных; режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным. Показания к лечению инфекционного больного на дому. Постгоспитальное наблюдение и реабилитация реконвалесцентов. Основные направления работы врача кабинета инфекционных заболеваний, освоение ведения документации в кабинете инфекционных заболеваний. Проведение медицинской экспертизы временной нетрудоспособности. Направление пациентов на медико-социальную экспертизу. Участие в работе бюро медико-социальной экспертизы</p>	
2	Раздел 2. Кишечные инфекции	<p>Брюшной тиф и паратифы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Дизентерия. Этиология. Современная этиологическая структура шигеллеза. Эпидемиология. Источники инфекции и пути передачи. Патогенез и клиника. Лабораторные методы. Показания к ректороманоскопии. Лечение больных дизентерией. Возможности компьютерной диагностики шигеллезом.</p> <p>Эшерихиозы. Эпидемиология, клиника, диагностика эшерихиозов.</p> <p>Сальмонеллезы. Характеристика возбудителей. Источники инфекций, ведущие факторы передачи. Патогенез. Клиническая классификация. Лечение больных сальмонеллезом.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p> <p>Пищевые токсикоинфекции.</p>	38

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		<p>Обоснование диагноза и лечение больных. Ботулизм. Особенности эпидемиологии и клиника. Показания для госпитализации больных в реанимационное отделение. Специфическая диагностика. Серотерапия и патогенетическое лечение. Профилактика.</p> <p>Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Особенности возбудителей и эпидемического процесса. Клинико-лабораторная диагностика. Кампилобактериоз. Амебиаз. Этиология и эпидемиология. Патогенез. Клиника и осложнения. Внекишечный амебиаз (амебный гепатит, амебная пневмония, амебный абсцесс печени и легких). Принцип лечения.</p> <p>Балантидиаз: диагностика, лечение. Энтеровирусные инфекции. Источники инфекции, пути передачи. Сезонность, возможность развития эпидемических вспышек. Клинические формы: энтеровирусная диарея, герпангина, серозный менингит, геморрагический конъюнктивит. Вопросы лечения больных.</p> <p>Ротавирусная инфекция. Источник инфекции и пути передачи. Особенности клиники: сочетание симптомов гастроэнтерита и интоксикации за счет поражения верхних дыхательных путей. Возможности лабораторной диагностики. Лечение. Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p> <p>Дисбактериоз, диагностика, лечение.</p>	
3	Раздел 3. Инфекции дыхательных путей	<p>Грипп и острые респираторные вирусные инфекции. Этиологические и эпидемиологические особенности гриппа. Клиника и осложнения гриппа. Эпидемиология и клиника парагриппа, аденовирусной и респираторно-синцитиальной инфекций. Вирусный круп. Лечение</p>	38

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		<p>больных ОРВИ. Специфическая и неспецифическая профилактика. Микоплазменная инфекция. Клиника, диагностика, лечение. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний у больных с насморком, кашлем, пневмонией и лихорадкой. Дифтерия. Актуальность проблемы дифтерии в стране. Особенности возбудителя. Эпидемиология. Поражение систем и органов при дифтерии. Особенности дифтерии у привитых. Осложнения и причины летальных исходов. Лабораторная диагностика. Лечение больных дифтерией. Принципы дозирования и введения противодифтерийной антитоксической сыворотки. Активная иммунизация против дифтерии. Мероприятия в очаге.</p> <p>Ангины. Этиология и эпидемиология. Клиника: общие и местные симптомы. Осложнения. Диагностика. Обязательность бактериологического исследования мазка из ротоглотки на флору и бациллу Леффлера. Инфекционный мононуклеоз. Клинико- лабораторная диагностика. Лечение. Алгоритм дифференциальной диагностики у больных с лихорадкой и ангиной. Менингококковая инфекция. Источники инфекции и пути передачи. Клиника, клинико-патогенетическая классификация заболевания. Менингококкцемия. Инфекционно-токсический шок. Этиотропная и патогенетическая терапия. Дифференциальная диагностика с менингитами другой природы, гриппом, геморрагическим васкулитом. Мероприятия в эпидочаге.</p> <p>Орнитоз. Этиология и эпидемиология. Клинико-лабораторная диагностика хламидиоза. Лечение больных орнитозом.</p>	

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
4	Раздел 4. Трансмиссивные инфекции	<p>Риккетсиозы. Классификация. Сыпной тиф и болезнь Брилла.</p> <p>Эпидемиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика. Лечение. Мероприятия в очаге сыпного тифа.</p> <p>Эндемический или крысиный сыпной тиф. Эпидемиология, клиника и диагностика. Ку-лихорадка.</p> <p>Первичные природные и вторичные антропургические очаги инфекции.</p> <p>Пути передачи. Клиника, особенности поражения органов дыхания.</p> <p>Диагностика, лечение и профилактика. Другие риккетсиозы: марсельская лихорадка, осповидный риккетсиоз, лихорадка цуцугамуши.</p> <p>Клещевой боррелиоз. Эпидемиология, клиника и лабораторная диагностика (обнаружение боррелий в мазках и толстой капле крови). Лечение.</p> <p>Системный клещевой боррелиоз – болезнь Лайма. Природная очаговость. Клиника, первичный аффект. Лечение и предупреждение осложнений.</p> <p>Геморрагические лихорадки.</p> <p>Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС). Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Профилактика. Крымская и Омская геморрагические лихорадки.</p> <p>Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты. Японский (комариный, осенний) энцефаломиелит. Диагностика и лечение.</p> <p>Малярия. Виды возбудителей. Эпидемиология болезни. Завозная малярия. Патогенез и иммунитет при малярии. Клиника, клиническая классификация. Осложнения малярии. Малярийная кома. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение малярии, характеристика противомалярийных препаратов. Вопросы химиопрофилактики.</p>	26

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
5	Раздел 5. Вирусные гепатиты	<p>Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация и характеристика основных форм болезни.</p> <p>Лабораторная диагностика: биохимические методы и определение специфических маркеров.</p> <p>Профилактика вирусных гепатитов.</p> <p>Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой.</p> <p>Возможности компьютерной диагностики вирусных гепатитов.</p> <p>Лечение больных гепатитами.</p> <p>Интенсивная терапия при развитии печеночной комы. Хронический гепатит и цирроз печени.</p> <p>Паллиативная помощь при циррозах печени.</p>	38
6	Раздел 6. Зоонозные инфекции	<p>Бруцеллез. Источники инфекции и пути передачи, профессиональная заболеваемость. Клиническая классификация. Поражение органов и систем при бруцеллезе. Лабораторная диагностика. Лечение больных бруцеллезом. Исходы болезни. Постгоспитальное наблюдение.</p> <p>Туляремия. Источники инфекции и пути передачи. Клинические формы туляремии, их характеристика.</p> <p>Лабораторная диагностика (биопроба, серологические методы, пробы с тулярином). Лечение и профилактика.</p> <p>Лептоспироз. Возбудители и источники инфекции. Природные и синантропные очаги. Ранние клинические признаки лептоспироза, клиника поражения почек, печени, ЦНС. Диагностика. Лечение больных лептоспирозом. Профилактика.</p>	26
Итого часов за 1 семестр			212
Семестр 3			
7	Раздел 7 Инфекции наружных	<p>Столбняк. Этиология и эпидемиология. Клиническая классификация и характеристика</p>	36

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
	покровов	<p>генерализованного и местного столбняка. Особенности лечения (охранительный режим, серотерапия, патогенетическая терапия). Активная и пассивная иммунопрофилактика. Рожа. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.</p> <p>Бешенство. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Профилактика бешенства.</p> <p>Паллиативная помощь. Показания к вакцинопрофилактике. Организация антирабической помощи населению.</p> <p>Сибирская язва. Устойчивость вегетативных и споровых форм возбудителя. Источники инфекции и пути заражения; профессиональная заболеваемость. Методы диагностики: бактериологический, заражение лабораторных животных, проба с антраксином. Дифференциальная диагностика с карбункулами, рожей, сепсисом. Лечение и профилактика.</p> <p>Ящур. Источники и факторы передачи инфекции. Клиника и диагностика. Лечение и профилактика.</p> <p>ВИЧ-инфекция. Свойства возбудителя. Роль инфицированных лиц, как источников инфекции. Пути распространения. Клиническая классификация (В. И. Покровский, 1989г.) и характеристика стадий болезни. Лабораторная диагностика ВИЧ- инфекции, сроки появления антител у человека после заражения. Лечение. Прогноз. Рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц. Работа анонимно-консультативного кабинета. Паллиативная помощь больным СПИД.</p>	
8	Раздел 8. Особо опасные	Холера. Этиология, устойчивость холерного вибриона во внешней среде. Источники инфекции и факторы передачи. Патогенез диареи	36

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
	инфекции	<p>и водно-электролитных расстройств. Клиника, классификация холеры по степени дегидратации. Особенности холеры Эль-Тор. Обоснование диагноза, значение эпидситуации по холере. Методы лабораторной диагностики. Принципы патогенетической терапии в зависимости от степени обезвоживания больного; осложнения инфузионной терапии. Антибактериальная терапия больных и вибрионосителей. Ликвидация эпидвспышки. Экстренная профилактика, показания. Карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Устройство и режим холерного и провизорного стационара. Чума. Этиология и эпидемиология. Природные очаги чумы, их распространение. Блохи, как переносчики возбудителя. Характеристика клинических форм чумы. Исходы болезни. Лабораторная диагностика, правила взятия материала и его пересылки в лабораторию. Дифференциальная диагностика с туляремией, лимфаденитами, сепсисом. Лечение. Карантинные мероприятия при чуме.</p> <p>8.3 Желтая лихорадка, возможность завоза в эндемические зоны. Природные и городские очаги. Иммунитет. Клиническая картина по периодам заболевания. Осложнения, прогноз. Диагностика и лечение. Профилактика. Карантинные мероприятия.</p> <p>8.4 Натуральная оспа. Оспа обезьян.</p>	
9	Раздел 9. Трансмиссивные спонгиозные энцефалопатии (прионные болезни)	Куру, болезнь Крейтцфельда-Якобса. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь.	36

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
10	Тема 10. Тропические болезни. Гельминтозы	Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Профилактика. Лейшманиоз. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение. Гельминтозы. Клиническая картина, диагностика и лечение основных гельминтозов (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, дифиллоботриоз).	32
11	Раздел 11. Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний	Правила забора материала для бактериологического и биохимического исследований. Интерпретация получаемых результатов обследования.	32
12	Раздел 12. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней	Дифференциальная диагностика болезней с диарейным синдромом. Дифференциальная диагностика болезней с респираторным синдромом. Дифференциальная диагностика болезней с лихорадочным синдромом. Дифференциальная диагностика болезней с менингеальным синдромом. Дифференциальная диагностика болезней с желтушным синдромом. Дифференциальная диагностика болезней с синдромом лимфаденопатии. Дифференциальная диагностика болезней с экзантемным синдромом.	32
13	Раздел 13. Неотложные состояния при инфекционных болезнях	Дифференциальная диагностика коматозных состояний. Печеночная кома. Лечение больных, находящихся в состоянии печеночной комы. Малярийная кома как осложнение тропической малярии. Неотложная помощь. Инфекционно-токсический (эндотоксический) шок. Развитие его	32

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		<p>при септическом течении инфекций за счет грам-отрицательных бактерий (менингококковая инфекция, сальмонеллез, дизентерия и др.).</p> <p>Нарушения гемодинамики, патогенез сердечно-сосудистой недостаточности. Клиника шока.</p> <p>Осложнения: отек мозга, поражение почек, печени. Принципы и методы лечения больных инфекционно-токсическим шоком.</p> <p>Нарушение водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса при пищевых токсикоинфекциях, сальмонеллезе, холере. Интенсивная терапия водно- электролитных нарушений. Осложнения инфузионной терапии.</p> <p>Геморрагический синдром. Патогенез развития его при вирусных гепатитах, лептоспирозе, менингококковой инфекции, геморрагических лихорадках. ДВС-синдром как осложнение инфекционных заболеваний. Принципы лечения.</p> <p>Оказание помощи при острых аллергических реакциях. Принципы и методы лечения анафилактического шока, кожных аллергических реакций.</p> <p>Синдром острой почечной недостаточности при инфекционных заболеваниях и его лечение.</p> <p>Принципы и методы лечения острой дыхательной недостаточности при инфекционной патологии.</p>	
ИТОГО часов в 3 семестре:			232
			Всего 444

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование темы самостоятельной работы	Содержание самостоятельной работы	Всего часов
1	2	3	4
Семестр №1			
1	Раздел 1. Общая	Самостоятельное изучение материала.	46

	патология инфекционных болезней	Работа с книжными и электронными источниками	
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
2	Раздел 2. Кишечные инфекции	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	42
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
3	Раздел 3. Инфекции дыхательных путей	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	42
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
4	Раздел 4. Трансмиссивные инфекции	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	42
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
5	Раздел 5. Вирусные гепатиты	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	42
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
6	Раздел 6. Зоонозные инфекции	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	41

		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
Семестр 3			
15	Раздел 7. Инфекции наружных покровов	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	36
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
16	Раздел 8. Особо опасные инфекции	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	36
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
17	Раздел 9. Трансмиссивные спонгиозные энцефалопатии (прионные болезни)	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	36
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
18	Тема 10. Тропические болезни. Гельминтозы	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	33
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
19	Раздел 11. Лабораторная диагностика инфекционных	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	36
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	

	заболеваний	Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
20	Раздел 12. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	36
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
21	Раздел 13. Неотложные состояния при инфекционных болезнях	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	36
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
Всего часов в семестрах №1 и №3			504

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция — это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции,

ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу, конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие — это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать

собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбрать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;

– изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;

– участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

– проработку лекционного материала;

– изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

Методические указания по написанию доклада.

Доклад является результатом индивидуальной самостоятельной письменной работы студента на одну из предложенных тем. Цель написания доклада – развитие навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. В докладе важны чёткость, ясность и грамотность формулировок; умение структурировать информацию, выделять причинно-следственные связи, применять аналитический инструментарий, иллюстрировать суждения соответствующими примерами, аргументировать свои выводы.

Написание доклада – это ответ на вопрос, который основан на классической системе доказательств. Для написания доклада рекомендуется использовать учебную, научную и специальную научно-практическую литературу.

Доклад состоит из следующих частей: Введение; Основная часть; Заключение.

Во введение дается обоснование выбора данной темы и направления ее детализации, что достигается правильно сформулированными задачами, которые целесообразно раскрыть при построении доклада.

В основной части раскрываются теоретические основы изучаемой проблемы, и дается ответ на основной вопрос доклад. Подготовка этой части доклада предполагает развитие навыков аргументации и анализа, обоснование выводов и положений, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по изучаемому вопросу. В этом состоит основное содержание доклада и это представляет собой главную трудность. Для четкости и формализации основной части доклада следует использовать подзаголовки (разделы аргументации), т.к. именно структура основной части является обоснованием предлагаемой системы аргументации, иллюстрирует применяемые методы анализа. При необходимости в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

Большую часть доклада должен составлять самостоятельный авторский текст, опирающийся на изученную ординатором литературу и его собственное видение проблемы. В то же время, при написании доклада бывает целесообразно приводить соответствующие цитаты из используемых публикаций. Цитаты обычно применяются при необходимости подчеркнуть оценку той или иной проблемы определённым автором.

В заключении обобщаются выводы по теме с указанием области ее применения.

Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы, уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения

и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная

форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относятся систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

1й – организационный;

2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Подготовка к промежуточной аттестации.

По итогам 1 и 3 семестров проводятся экзамены. При подготовке к сдаче экзаменов рекомендуется пользоваться материалами лекционных, практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

– внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;

– внимательно прочитать рекомендованную литературу;

– составить краткие конспекты ответов (планы ответов).

6. Образовательные технологии

№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма	Лекция-визуализация	2

3	Инфекции наружных покровов	Лекция-визуализация	2
1	Кишечные инфекции	Разбор клинических случаев	20
Всего в 1 и 3 семестре			24

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Список основной литературы	
1.	Мантатова, Н. В. Внутренние незаразные болезни : учебное пособие / Н. В. Мантатова. — Улан-Удэ : Бурятская государственная сельскохозяйственная академия им. В.Р. Филиппова, 2022. — 116 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/125205.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Гаврилова, Н. В. Инфекционные болезни : учебное пособие / Н. В. Гаврилова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 161 с. — ISBN 978-5-9758-1729-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/80983.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
Список дополнительной литературы	
3.	Покровский В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник.- 3- е изд., испр. и доп.-М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.- 1008 с.: ил.- ISBN 978-5-9704-2578-7.- Текст: непосредственный.
4.	Инфекционные осложнения у обожженных : пособие для врачей / В. А. Мануковский, О. В. Орлова, П. К. Крылов, Н. Р. Насер ; под редакцией В. А. Мануковского, В. Е. Парфенова, И. М. Барсуковой. — Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И. И. Джанелидзе, 2021. — 34 с. — ISBN 978-5-6042454-2-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/120548.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: https://doi.org/10.23682/120548

7.2. Периодические (специализированные) издания

- журнал Инновационные технологии в медицине <http://www.iprbookshop.ru/37669.html>

- журнал Медицинская визуализации <http://www.iprbookshop.ru/7262.html>

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 661F-1EQ8-BH73-6A97

	Срок действия: с 22.12.2023 до 22.12.2024
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-24-01 от 19.01.2024 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 г. Срок действия: 01.07.2023 г. до 30.06.2024 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

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

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 201)

Оборудование: стол ученический – 36 шт., стол преподавательский – 1шт., кафедра настольная – 1 шт., стулья – 65 шт., доска настенная – 1 шт.

Технические средства обучения: проектор – 1 шт., экран рулонный – 1 шт., ноутбук – 1 шт., мультимедиа – проектор – 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1шт.

2. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.

(учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Ауд. № 101))

Специализированная мебель:

доска меловая – 1 шт., стол преподавательский – 1 шт., стол ученический -7 шт., стул мягкий –1 шт., стул ученический- 14 шт., шкаф -1шт.

Технические средства обучения: экран рулонный - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа – проектор - 1 шт.

3. Приемное отделение

Тонометр – 1 шт., стетоскоп – 1 шт., фонендоскоп – 1 шт., термометр – 1 шт., медицинские весы – 1 шт., ростомер – 1 шт., противошоковый набор – 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1 шт., термостат – 1 шт., холодильник – 1 шт., облучатель бактерицидный – 1 шт., расходные материалы

4.Процедурный кабинет № 1

Укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией – 1 шт., укладка для профилактики и диагностики малярии – 1 шт., столик инструментальный – 2 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1 шт., укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни – 1 шт., облучатель бактерицидный – 1 шт., расходные материалы.

5.Кабинет врача-инфекциониста № 3.

Тонометр – 1 шт., стетоскоп – 1 шт., термометр – 1 шт., ростомер – 1 шт., облучатель бактерицидный – 1 шт., расходные материалы.

6.Бактериологическая и вирусологическая лаборатория.

Автоклавная для обеззараживания ПБА № 11.

Автоклав для обеззараживания ПБА – 1 шт., стерилизатор воздушный – 1 шт., облучатель бактерицидный – 1 шт., столик инструментальный – 2 шт., расходные материалы

7.Кабинет капельных инфекций. Кабинет кишечных инфекций. № 9.

Термостат – 2 шт., микроскоп – 2 шт., бинокляр – 1 шт., облучатель бактерицидный – 1 шт., столик инструментальный – 2 шт., расходные материалы

8.Кабинет № 10.

Автоматический бактериологический анализатор культур крови – 1 шт., облучатель бактерицидный – 1 шт., столик инструментальный – 1 шт., расходные материалы

9. Кабинет УЗИ, эластометрии.

Аппарат УЗИ – 1 шт., фиброскан -1 шт., облучатель бактерицидный – 1 шт., столик инструментальный – 2 шт., расходные материалы

10. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аккредитационно-симуляционный центр.

Кабинет №2:

Специальное оборудование: тренажер для сердечно-легочной реанимации – 1 шт., тренажер для общего ухода за больными – 1 шт., тренажер для выслушивания шумов сердца и легких - 1 шт., тренажер-рука для внутривенных вливаний – 1 шт., тренажер-голова для проведения интубации – 1 шт., тренажер для катетеризации мочевого пузыря – 1 шт., тренажер для пальпации органов ЖКТ – 1 шт., электрокардиограф – 1 шт., тренажер Максим 3-01 - 1 шт., тренажер CPR LillyPRO II с планшетным компьютером, светлая кожа – 1 шт., тренажер симулятор для обработки навыков внутривенных и внутримышечных инъекций – 1 шт., симуляционный автоматический наружный дефибриллятор AED – 1 шт.

11. Помещения для самостоятельной работы обучающихся

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт. Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление – 1 шт., персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно - образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ - 1 шт.

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 компьютером с доступом в интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет.

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: доклады, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов,

предоставляются места в читальном зале.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице

Тип задач профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Медицинский	Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	A/01.8
	Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8
	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	A/03.8
	Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз	A/04.8
	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8
	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями	A/06.8
	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	A/08.8
	Организационно-управленческий	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Инфекционные болезни

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Инфекционные болезни»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Код компетенции	Содержание компетенции
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-1	Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
ПК-2	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

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 обучающимися.

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

Тема дисциплины	Формируемые компетенции (коды)									
	УК-1	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8	ОПК-9	ОПК-10	ПК-1	ПК-2
Раздел 1. Общая патология инфекционных болезней	+			+		+	+			
Раздел 2. Кишечные	+			+	+		+		+	+

инфекции										
Раздел 3. Инфекции дыхательных путей	+			+	+			+		+
Раздел 4. Трансмиссивные инфекции	+			+			+			
Раздел 5. Вирусные гепатиты		+	+		+			+	+	+
Раздел 6. Зоонозные инфекции		+	+		+		+	+	+	+
Раздел 7. Инфекции наружных покровов		+	+		+	+		+	+	+
Раздел 8. Особо опасные инфекции		+	+		+	+	+	+	+	+
Раздел 9. Трансмиссивные спонгиозные энцефалопатии (прионные болезни)		+	+		+	+		+	+	+
Тема 10. Тропические болезни. Гельминтозы		+	+		+		+	+	+	+
Раздел 11. Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний		+	+		+	+		+	+	+
Раздел 12. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней		+	+		+	+		+	+	+
Раздел 13. Неотложные состояния при инфекционных болезнях	+	+		+	+		+	+	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Не достаточно анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Частично анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	В полной мере анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Не достаточно оценивает возможность и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Частично оценивает возможность и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	В полной мере оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и	Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с	Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с	Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с	В полной мере проводит клиническую диагностику и обследование	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые	Экзамен

обследовани е пациентов с заболевания ми и (или) состояниями	заболеваниям и и (или) состояниями, но допускает грубые ошибки	заболеваниям и и (или) состояниями. но испытывает определенные затруднения	заболеваниям и и (или) состояниями	пациентов с заболеваниям и и (или) состояниями	задания для проведен ия текущего контроля успеваем ости, доклады, ситуацио нные клиничес кие задачи	
ОПК 4.2 Направляет пациентов на лабораторны е и инструмента льные обследовани я	Не назначает необходимо достаточный комплекс лабораторных и инструментал ьных методов исследования, как предоперацио нного, так и в отделении и интенсивной терапии	Назначает необходимо достаточный комплекс лабораторных и инструментал ьных методов исследования, как предоперацио нного, так и в отделении и интенсивной терапии, но допускает ошибки	Назначает необходимо достаточный комплекс лабораторных и инструментал ьных методов исследования, как предоперацио нного, так и в отделении и интенсивной терапии	В полной мере назначает необходимо достаточный комплекс лабораторных и инструментал ьных методов исследования, как предоперацио нного, так и в отделении и интенсивной терапии	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведен ия текущего контроля успеваем ости, доклады, ситуацио нные клиничес кие задачи	Экзамен

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Планируем ые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенци й)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворител ьно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточн ый контроль
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболевания х и (или) состояниях но допускает грубые ошибки	Назначает лечение пациентам при заболевания х и (или) состояниях, но допускает грубые ошибки	Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, но испытывает затруднения	Назначает лечение пациентам при заболевания х и (или) состояниях	В полной мере назначает лечение пациентам при заболевания х и (или) состояниях	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемос ти, доклады, ситуационн	Экзамен

					ые клинические задачи	
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Не достаточно контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения, но испытывает затруднения	Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	В полной мере контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен

ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Не назначает мероприятия по медицинской реабилитации и при заболеваниях и (или) состояниях	Частично назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	В полной мере назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Комплект контрольных вопросов, перечень практических навыков	Экзамен
ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Не знает методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации и у пациентов с инфекционными заболеваниями, не владеет методикой	Частично знает методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у инфекционными заболеваниями, частично владеет методикой проведения и контроля различных мероприятий по медицинской	Знает методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с инфекционными	В полной мере знает методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с инфекционными	Комплект контрольных вопросов, перечень практических навыков	Экзамен

	проведения и контроля различных мероприятий по медицинской реабилитации	реабилитации	заболеваниями, владеет методикой проведения и контроля различных мероприятий по медицинской реабилитации	заболеваниями, не владеет методикой проведения и контроля различных мероприятий по медицинской реабилитации		
--	---	--------------	--	---	--	--

ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительн	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Направляет пациентов на медицинскую экспертизу, но не достаточно обладает знаниями основных нормативно-правовых актов, регламентирующие проведение медицинской экспертизы пациентов, находящихся на лечении в стационаре и в отделении интенсивной терапии	Направляет пациентов на медицинскую экспертизу, частично обладает знаниями основных нормативно-правовых актов, регламентирующие проведение медицинской экспертизы пациентов, находящихся на лечении в стационаре и в отделении интенсивной терапии	Направляет пациентов на медицинскую экспертизу, обладает знаниями основных нормативно-правовых актов, регламентирующие проведение медицинской экспертизы пациентов, находящихся на лечении в стационаре и в отделении интенсивной терапии	Направляет пациентов на медицинскую экспертизу, в полной мере обладает знаниями основных нормативно-правовых актов, регламентирующие проведение медицинской экспертизы пациентов, находящихся на лечении в стационаре и в отделении интенсивной терапии	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Экзамен
ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу, но допускает грубые ошибки	Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу, но испытывает трудности	Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	В полной мере организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения	Экзамен

					текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	
--	--	--	--	--	--	--

ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Не проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Частично проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	В полной мере проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы	Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы, но допускает грубые ошибки	Не в полной мере оценивает и контролирует эффективность профилактической работ	Оценивает и контролирует эффективность профилактической работ	В полной мере оценивает и контролирует эффективность профилактической работ	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен

ОПК-9 Способен проводить анализ медико- статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежточный контроль
ОПК-9.1 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Не знает принципы организации деятельности медицинского персонала, не владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала и использования в работе персональных данных пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Частично знает принципы организации деятельности медицинского персонала, частично владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала и использования в работе персональных данных пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Знает принципы организации деятельности медицинского персонала, владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала и использования в работе персональных данных пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	В полной мере знает принципы организации деятельности медицинского персонала, владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала и использования в работе персональных данных пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Комплект контрольных вопросов, перечень практических навыков	Экзамен

ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль

й)						
ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	Частично оценивает состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Оценивает состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти, требующие медицинской помощи в экстренной форме, но испытывает определенные трудности	Оценивает состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти, требующие медицинской помощи в экстренной форме	В полной мере оценивает состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Частично оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, но испытывает трудности	Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	В полной мере оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен

ПК-1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ПК-1.1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	Не способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	Частично способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	В полной мере способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические	экзамен

					задачи	
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контролирует его эффективность и безопасность	Затрудняется в назначении и проведении лечения пациентам с инфекционным и заболеваниями, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Частично назначает и проводит лечение пациентам инфекционными заболеваниями, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Назначает и проводит лечение пациентам инфекционными заболеваниями, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	В полной мере назначает и проводит лечение пациентам инфекционными заболеваниями, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен
ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Не проводит и не контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционным и заболеваниями и (или) состояниями, в том числе реализует индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов	Частично проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе реализует индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов	Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе реализует индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов	В полной мере проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе реализует индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен
ПК-1.4 Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	Не проводит и медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	Частично проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	В полной мере медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен

ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Не проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Частично проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	В полной мере проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен
ПК-1.6 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями	Не оказывает пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме	Частично оказывает пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме	Оказывает пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме	В полной мере оказывает пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен

ПК-2 Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ПК-2.1	Не	Частично	Осуществляет	В полной	Комплект	экзамен

Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	мере осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	
ПК-2.2 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Не организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Частично организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	В полной мере организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен

4. Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств по дисциплине «Инфекционные болезни»

4.1. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа Семестр 1

1. Организация работы специализированных для оказания медицинской помощи инфекционным больным лечебных учреждений
2. Роль факторов патогенности возбудителей в развитии инфекционного процесса.
3. Факторы резистентности макроорганизма.
4. Клинические синдромы инфекционных заболеваний.
5. Формы инфекционного процесса.
6. Бактериологические и вирусологические методы диагностики.
7. Принципы этиотропной терапии инфекционных больных.
8. Реабилитация пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями.
9. Основные направления профилактической работы врача кабинета инфекционных заболеваний.
10. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности при инфекционных заболеваниях.
11. Тифо-паратифозные заболевания: диагностика, лечение, профилактика.
12. Дизентерия: диагностика, лечение, профилактика.
13. Эшерихиозы: диагностика, лечение, профилактика.
14. Сальмонеллезы: диагностика, лечение, профилактика.
15. Иерсиниозы: диагностика, лечение, профилактика.
16. Пищевые токсикоинфекции: диагностика, лечение, профилактика.
17. Амебиаз: диагностика, лечение, профилактика.
18. Балантидиаз: диагностика, лечение, профилактика.
19. Энтеровирусные неполиомиелитные болезни: диагностика, лечение, профилактика.
20. Ротавирусная инфекция: диагностика, лечение, профилактика.
21. Грипп: диагностика, лечение, профилактика.
22. Парагрипп: диагностика, лечение, профилактика.
23. Риновирусная инфекция: диагностика, лечение, профилактика.
24. Аденовирусная инфекция: диагностика, лечение, профилактика.
25. Респираторно-синцитиальная инфекция: диагностика, лечение, профилактика.
26. Менингококковый назофарингит: диагностика, лечение, профилактика.
27. Менингококковый менингит: диагностика, лечение, профилактика.
28. Дифтерия: диагностика, лечение, профилактика.
29. Орнитоз: диагностика, лечение, профилактика.
30. Инфекционный мононуклеоз: диагностика, лечение, профилактика.
31. Сыпной тиф и болезнь Брилла: диагностика, лечение, профилактика.
32. Ку-лихорадка: диагностика, лечение, профилактика.
33. Эндемический крысиный сыпной тиф: диагностика, лечение, профилактика.
34. Болезнь Лайма: диагностика, лечение, профилактика.
35. Крымская геморрагическая лихорадка: диагностика, лечение, профилактика.
36. Лихорадка Западного Нила: диагностика, лечение, профилактика.
37. Омская геморрагическая лихорадка: диагностика, лечение, профилактика.
38. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: диагностика, лечение, профилактика.
39. Японский энцефалит: диагностика, лечение, профилактика.
40. Малярия: диагностика, лечение, профилактика.

41. Вирусный гепатит А: диагностика, лечение, профилактика
42. Вирусный гепатит Е: диагностика, лечение, профилактика.
43. Вирусный гепатит В: диагностика, лечение, профилактика.
44. Вирусный гепатит В в сочетании с Дельта-агентом: диагностика, лечение, профилактика.
45. Вирусный гепатит С: диагностика, лечение, профилактика.
46. Хронические вирусные гепатиты: диагностика, лечение, реабилитация.
47. Вирусные циррозы печени: диагностика, лечение, паллиативная помощь.
48. Хроническая печеночная недостаточность: диагностика, лечение, паллиативная помощь.
49. Дифференциальная диагностика печеночно-клеточных и гемолитических желтух.
50. Дифференциальная диагностика печеночно-клеточных и обтурационных желтух
51. Острый бруцеллез: диагностика, лечение, профилактика.
52. Медицинская реабилитация при резидуальных формах бруцеллеза.
53. Локомоторный бруцеллез: диагностика, лечение, реабилитация.
54. Урогенитальный бруцеллез: диагностика, лечение, реабилитация.
55. Туляремия: диагностика, лечение, профилактика.
56. Лептоспироз: диагностика, лечение, профилактика.

Семестр 3

1. Столбняк: диагностика, лечение, профилактика.
2. Рожь: диагностика, лечение, профилактика.
3. Медицинская реабилитация при рецидивирующем течении рожи.
4. Бешенство: диагностика, лечение, профилактика.
5. Паллиативная терапия при бешенстве.
6. Сибирская язва: диагностика, лечение, профилактика.
7. ВИЧ-инфекция: диагностика, лечение, профилактика.
8. Основные направления реабилитации ВИЧ-позитивных пациентов.
9. Паллиативная помощь в терминальной стадии ВИЧ- инфекции.
10. Ящур: диагностика, лечение, профилактика
11. ВИЧ-инфекция: диагностика, лечение, профилактика.
12. Основные направления реабилитации ВИЧ-позитивных пациентов.
13. Холера: диагностика, лечение, профилактика.
14. Локализованные формы чумы: диагностика, лечение, профилактика.
15. Первично-септические формы чумы: диагностика, лечение, профилактика.
16. Вторично-септические формы чумы: диагностика, лечение, профилактика.
17. Легочная форма чумы: диагностика, лечение, профилактика.
18. Желтая лихорадка: диагностика, лечение, профилактика.
19. Натуральная оспа: диагностика, лечение, профилактика.
20. Оспа обезьян: диагностика, лечение, профилактика.
21. Спорадическая форма болезни Крейтцфельда-Якобса: диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь.
22. Семейная (наследственная) форма болезни Крейтцфельда-Якобса: диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь.
23. Ятрогенная форма болезни Крейтцфельда-Якобса: диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь.
24. Фатальная семейная бессонница: диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь.
25. Куру: диагностика, лечение профилактика, паллиативная помощь.
26. Синдром Герстмана-Штреусслера- Шейнкера: диагностика, лечение, профилактика, паллиативная помощь

27. Болезнь, вызванная вирусом Эбола: диагностика, лечение, профилактика.
28. Лихорадка Ласса: диагностика, лечение, профилактика.
29. Лихорадка Марбург: диагностика, лечение, профилактика.
30. Кожная форма лейшманиоза: диагностика, лечение, профилактика.
31. Висцеральный лейшманиоз: диагностика, лечение, профилактика.
32. Имагинальные цестодозы человека: диагностика, лечение, профилактика.
33. Ларвальные цестодозы человека: диагностика, лечение, профилактика.
34. Нематодозы: диагностика, лечение, профилактика.
35. Трематодозы: диагностика, лечение, профилактика.
36. Филяриозы: диагностика, лечение,
37. Микроскопические методы исследования в диагностике инфекционных болезней.
38. Общеклинические методы исследования в диагностике инфекционных болезней.
39. Серологические методы исследования в диагностике инфекционных болезней.
40. Бактериологические методы исследования в диагностике инфекционных болезней.
41. Вирусологические методы исследования в диагностике инфекционных болезней.
42. Молекулярно-генетические методы исследования в диагностике инфекционных болезней.
43. Биологические методы исследования в диагностике инфекционных болезней.
44. Иммунологические методы исследования в диагностике инфекционных болезней.
45. Правила забора биологических жидкостей для бактериологического посева.
46. Овоцистоскопия в диагностике гельминтозов.
47. Дифференциальная диагностика острых кишечных инфекций с секреторным типом диареи.
48. Дифференциальная диагностика острых кишечных инфекций с воспалительным типом диареи.
49. Дифференциальная диагностика острых респираторных вирусных инфекций.
50. Дифференциальная диагностика острых респираторных бактериальных инфекций.
51. Дифференциальная диагностика серозных менингитов.
52. Дифференциальная диагностика гнойных менингитов.
53. Дифференциальная диагностика желтушных форм лептоспироза, инфекционного мононуклеоза, иерсиниозов.
54. Дифференциальная диагностика парентеральных вирусных гепатитов.
55. Дифференциальная диагностика энтеральных вирусных гепатитов.
55. Дифференциальная диагностика кори, краснухи, скарлатины.
56. Острая печеночная недостаточность при фульминантных формах вирусных гепатитов: диагностика, неотложная терапия.
57. Малярийная кома: диагностика, неотложная терапия.
58. Инфекционно-токсический шок при менингококкемии: диагностика, неотложная терапия.
59. Инфекционно-токсический шок при тифо-паратифозных заболеваниях: диагностика, неотложная терапия.
60. Гиповолемический шок при дегидратационном синдроме у больных холерой: диагностика, неотложная терапия.
61. Геморрагический синдром в исходе ДВС: диагностика, неотложная терапия.
62. Анафилактический шок при серотерапии: диагностика, неотложная терапия.
63. Острое повреждение почек при лептоспирозе: диагностика, неотложная терапия.
64. Острый респираторный дистресс синдром при тяжелом течении бактериальных и вирусных инфекций респираторного тракта: диагностика, неотложная терапия

Проверяемая компетенция УК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2.

4.2. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости Инфекционные болезни

1. К отличительным особенностям инфекционных болезней относится:
 - а) цикличность
 - б) наличие возбудителя
 - в) формирование иммунитета после перенесенного заболевания
 - г) контагиозность
 - д) все перечисленное
2. Специфическими называют осложнения, вызванные:
 - а) возбудителем данного заболевания и являющиеся следствием необычной выраженности клинических проявлений и морфофункциональных изменений
 - б) микроорганизмами другого вида
 - в) обострением хронических соматических заболеваний
 - г) присоединением острых соматических заболеваний
3. К специфическим методам диагностики инфекционных заболеваний относится:
 - а) бактериологический метод
 - б) серологический метод
 - в) бактериоскопический метод
 - г) вирусологический метод
 - д) все перечисленное
4. Осложнением при проведении серотерапии может быть:
 - а) анафилактический шок
 - б) гиповолемический шок
 - в) травматический шок
 - г) инфекционно-токсический шок
5. К антибиотикам относятся:
 - а) цефалоспорины
 - б) фторхинолоны
 - в) нитрофураны
 - г) сульфаниламиды
6. К основным видам терапии инфекционных заболеваний относят:
 - а) антибактериальную терапию, регидратационную терапию, витаминотерапию
 - б) этиотропную терапию, патогенетическую терапию, симптоматическую терапию
 - в) противовирусную терапию, серотерапию, вакцинотерапию
 - г) противопаразитарную терапию, противошоковую терапию, диуретическую терапию
7. При введении иммунных сывороток и иммуноглобулинов в организме развивается:
 - а) естественный активный иммунитет
 - б) искусственный активный иммунитет
 - в) естественный пассивный иммунитет
 - г) искусственный пассивный иммунитет
8. При введении вакцин в организме развивается:
 - а) естественный активный иммунитет
 - б) искусственный активный иммунитет
 - в) естественный пассивный иммунитет
 - г) искусственный пассивный иммунитет
9. Генно-инженерной вакциной является:
 - а) БЦЖ
 - б) Энджерикс-В
 - в) АКДС
 - г) АДС-М
10. Значительной изменчивостью антигенов наружной оболочки характеризуется:
 - а) вирус парагриппа

- б) риновирус
 - в) вирус гриппа А
 - г) аденовирус
11. Основной путь передачи вируса гриппа:
- а) пищевой
 - б) воздушно-капельный
 - в) трансмиссивный
 - г) вертикальный
12. Поражение дыхательной системы при гриппе наиболее выражено на уровне:
- а) носа и его придаточных пазух
 - б) гортани
 - в) трахеи
 - г) бронхиол
 - д) альвеол легких
13. Ведущим клиническим синдромом при риновирусной инфекции является синдром:
- а) ринита
 - б) трахеита
 - в) ларингита
 - г) тонзиллита
14. В 80 – 90% случаев первичный простой герпес протекает:
- а) в виде ОРЗ
 - б) в виде тяжелой генерализованной инфекции
 - в) бессимптомно
 - г) в виде острой кишечной инфекции
15. Наиболее частая локализация поражения, вызванного вирусом простого герпеса 1-го типа:
- а) слизистая оболочка половых органов
 - б) губы
 - в) кожа туловища
 - г) кожа волосистой части головы
16. Типичный элемент сыпи при ветряной оспе:
- а) папула
 - б) везикула
 - в) розеола
 - г) петехия
17. Место персистенции вируса Herpes zoster в организме:
- а) слюнные железы
 - б) чувствительные ганглии
 - в) кожа и слизистые оболочки
 - г) миндалины
18. Диагностическим критерием инфекционного мононуклеоза является обнаружение в периферической крови пациента:
- а) бластов
 - б) атипичных мононуклеаров
 - в) ретикулоцитов
 - г) акантоцитов
19. Тупые тянущие боли в околоушной области, припухлость перед ушной раковиной, вынужденное положение головы с наклоном в пораженную сторону, сухость во рту являются клиническими признаками:
- а) гриппа
 - б) инфекционного мононуклеоза

- в) эпидемического паротита
 - г) дифтерии
20. Вакцинация против эпидемического паротита:
- а) проводится по эпидемическим показаниям
 - б) входит в Национальный календарь профилактических прививок
 - в) проводится по индивидуальным показаниям
 - г) не проводится
21. Источником инфекции при вирусном гепатите А является:
- а) человек, больной острой формой заболевания
 - б) животное
 - в) человек, больной хронической формой заболевания
 - г) все перечисленное
22. Наиболее устойчивым к воздействию факторов внешней среды и методам дезинфекции является:
- а) вирус гепатита А
 - б) вирус гепатита В
 - в) вирус гепатита С
 - г) вирус гепатита Д
 - д) вирус гепатита Е
23. Минимальный объем инфицированной крови, достаточный для заражения вирусным гепатитом В составляет:
- а) 10 мл
 - б) 0,1 мл
 - в) 1 мл
 - г) 10 мл
24. Прямыми признаками цитолитического синдрома являются:
- а) повышение уровня АЛАТ и АсАТ в сыворотке крови
 - б) повышение уровня мочевины и креатинина в сыворотке крови
 - в) лейкоцитоз
 - г) увеличение СОЭ
 - д) все перечисленное
25. Отличительной особенностью вирусного гепатита Е является:
- а) высокая частота хронизации
 - б) большая частота неблагоприятных исходов у беременных
 - в) парентеральный механизм передачи
 - г) склонность к эпидемическому распространению в регионах с холодным климатом
26. При вирусном гепатите А с появлением желтухи самочувствие больного:
- а) ухудшается
 - б) улучшается
 - в) остается прежним
27. В 80 – 90% случаев острый вирусный гепатит С протекает в:
- а) субклинической или безжелтушной форме
 - б) желтушной форме
 - в) тяжелой форме с выраженной желтухой и частым присоединением осложнений
28. Скрининговым методом диагностики вирусного гепатита В является определение:
- а) HBsAg
 - б) HAV IgM
 - в) HCV Ab
 - г) HDV Ab
29. Источником инфекции при ВИЧ-инфекции является:
- а) человек в любой фазе заболевания

- б) животное
- в) окружающая среда
- г) а, б
- д) все перечисленное

30. К путям передачи ВИЧ-инфекции не относится:

- а) контактно-бытовой
- б) пищевой
- в) половой
- г) вертикальный
- д) парентеральный
- е) а, б
- ж) все перечисленное

31. Наибольшее число ВИЧ-инфицированных зарегистрировано в:

- а) Западной Европе
- б) России
- в) Африке южнее Сахары
- г) Северной Америке
- д) Австралии

32. Основным методом диагностики острой дизентерией является:

- а) микроскопия испражнений (копрограмма)
- б) ректороманоскопия
- в) ирригоскопия
- г) бактериологическое исследование испражнений
- д) бактериологическое исследование крови

33. Приступ 3-х дневной малярии возобновляется:

- а) через 24 часа
- б) через 36 часов
- в) через 48 часов
- г) через 60 часов
- д) через 72 часа

34. Начальные проявления холеры характеризуются:

- а) лихорадкой
- б) болями в животе
- в) расстройством стула
- г) тошнотой
- д) рвотой и диареей одновременно

35. Клиника геморрагической лихорадки с почечным синдромом характеризуется:

- а) отсутствием лихорадки
- б) экзантемой
- в) гепатоспленомегалией
- г) олигурией
- д) болезненным мочеиспусканием

36. Основным методом лабораторной диагностики инфекции, вызванной SARS-CoV-2, является:

- а) Молекулярно-генетический (ПЦР)
- б) Серологический
- в) Иммунохроматографический
- г) Вирусологический
- д) Биологический

37. Показанием для назначения антибактериальных препаратов при инфекции COVID-19 является

- а). Длительность лихорадки более 3 суток

- б). Наличие вторичных бактериальных осложнений
- в). Отсутствие эффекта от проводимой терапии на 5 сутки болезни
- г). Развитие бактериальной пневмонии у контактных лиц
- д). АБ терапия назначается всем больным с COVID-19

Ответы:

1. д	11. б	21. а	31. в
2. а	12. в	22. б	32. г
3. д	13. а	23. а	33. в
4. а	14. а	24. а	34. в
5. а	15. б	25. б	35. г
6. б	16. б	26. б	36. а
7. г	17. б	27. а	37. б
8. б	18. б	28. а	
9. б	19. в	29. а	
10. в	20. б	30. б	

Формируемые компетенции (коды)	Номер тестового задания
УК-1	
ОПК – 4	1,3,5,7,9
ОПК - 5	17,19,21,22
ОПК – 6	2,4,6,8,10
ОПК - 7	18,20,24,26
ОПК - 8	28-37
ОПК - 9	11,13,15
ОПК - 10	23,25,27
ПК-1	12,14,16
ПК-2	28,29,30,31

Эпидемиология инфекционных болезней

1. Эпидемический процесс– это

1. распространение инфекционных болезней среди животных
2. распространение инфекционных болезней среди людей
3. взаимодействие микро- и макроорганизма
4. наличие возбудителей в воздухе или в воде
5. зараженность возбудителями переносчиков

2. Инфекционный процесс– это

- 1) распространение инфекционных болезней среди животных
- 2) распространение инфекционных болезней среди людей
- 3) взаимодействие микро- и макроорганизма
- 4) наличие возбудителей в воздухе или в воде
- 5) зараженность возбудителями переносчиков

3. Источник инфекции – это

- 1) человек или животное
- 2) человек
- 3) животные

- 4) насекомые
- 5) инфицированные воздух, вода, предметы
- 6) медицинские инструменты
4. Заболеваемость расценивается как эпидемия
 - 1) по скорости распространения
 - 2) по числу больных
 - 3) по тяжести течения болезни
5. Антропоноз» означает, что
 - 1) источником инфекции является человек
 - 2) заболевают люди
 - 3) источником инфекции являются животные
 - 4) заболевают животные
 - 5) источником инфекции являются как люди, так и животные
 - 6) заболевают как люди, так и животные.
6. «Зооноз» означает, что
 - 1) источником инфекции является человек
 - 2) заболевают люди
 - 3) источником инфекции являются животные
 - 4) заболевают животные
 - 5) источником инфекции являются как люди, так и животные
 - 6) заболевают как люди, так и животные.
7. Из перечисленных инфекций относятся к сапронозам
 - 1) чума
 - 2) гепатит А
 - 3) дизентерия
 - 4) бруцеллез
 - 5) сальмонеллез
 - 6) легионеллез
8. Эпидемическим очагом является
 - 1) организм инфицированного человека
 - 2) объекты внешней среды, на которых возбудитель сохраняется
 - 3) объекты внешней среды, на которых возбудитель размножается
 - 4) территория с находящимся на ней источником инфекции, в пределах которой возможно
 - 5) заражение других людей
9. Мероприятия, направленные на защиту восприимчивых лиц, это
 - 1) дезинфекция
 - 2) госпитализация больного
 - 3) отстранение от работы бактерионосителей из числа лиц эпидемиологически значимых
 - 4) профессий
 - 5) санитарно-просветительная работа
 - 6) наблюдение в течение максимального инкубационного периода
 - 7) иммунопрофилактика
 - 8) дезинсекция
10. Живые вакцины следует хранить
 - 1) в термостате
 - 2) в холодильнике
 - 3) при комнатной температуре
11. Среди населения города выявлено значительное число лиц, серонегативных к столбнячному диагностикуму, но серопозитивных к дифтерийному. Это результат
 - 1) хорошей прививочной работы

- 2) недостаточной иммунопрофилактики
 - 3) невыявленного эпидемического процесса дифтерии
 - 4) отсутствия эпидемического процесса дифтерии
12. Среди населения города более 90 % серопозитивно к столбнячному и дифтерийному диагностикумам. Это результат
- 1) хорошей прививочной работы
 - 2) недостаточной иммунопрофилактики
 - 3) невыявленного эпидемического процесса дифтерии
 - 4) отсутствия эпидемического процесса дифтерии
13. Среди населения города менее половины серопозитивно к столбнячному и дифтерийному диагностикумам. Это результат
- 1) хорошей прививочной работы
 - 2) недостаточной иммунопрофилактики
 - 3) невыявленного эпидемического процесса дифтерии
 - 4) отсутствия эпидемического процесса дифтерии
14. Условными показаниями к антирабической вакцинации являются:
- 1) укус бродячей собаки
 - 2) укус лисицы
 - 3) укус известного животного
 - 4) ослюнение и царапины, нанесенные бродячей кошкой
 - 5) контакт с больным бешенством
15. Туберкулин, тулярин, бруцеллин применяют для
- 1) активной иммунизации
 - 2) пассивной иммунизации
 - 3) выявления иммунитета
 - 4) для выявления аллергической перестройки организма
16. Вакцина для профилактики гепатита В представляет собой
- 1) ослабленный вирус
 - 2) инактивированный вирус
 - 3) HBsAg
 - 4) HBcorAg
 - 5) HBsAb
17. В результате вакцинации против гепатита В ожидается
- 1) кратковременное повышение трансаминаз
 - 2) появление в крови HBs Ab
 - 3) появление в крови HBcor Ab
 - 4) появление в крови HBcor IgM
18. Профилактическая вакцинация показана, если
- 1) в крови обнаружены антигены возбудителя
 - 2) в крови обнаружены антитела к возбудителю
 - 3) в крови отсутствуют антигены возбудителя и антитела к ним
 - 4) имеются клинические проявления болезни
 - 5) отсутствуют клинические проявления болезни
19. Возможным источником сальмонеллезной инфекции могут быть
- 1) больной человек
 - 2) больное животное
 - 3) куриные яйца
 - 4) пух и перья больных птиц
 - 5) живая культура сальмонелл
20. Возможным источником возбудителей гриппа могут быть
- 1) больной человек
 - 2) воздух комнаты

- 3) выделения из носоглотки больного
- 4) кровь больного
21. Возможным источником возбудителей сыпного тифа могут быть
 - 1) больной человек
 - 2) зараженные вши
 - 3) постельное белье больного
 - 4) пыль в помещении, где находится больной
 - 5) испражнения больного
22. Ведущими способами защиты от бешенства являются:
 - 1) химиопрофилактика
 - 2) вакцинопрофилактика
 - 3) дезинфекционные мероприятия
 - 4) введение препаратов иммуноглобулинов
23. Ведущими факторами передачи дизентерии Зонне являются
 - 1) мясопродукты
 - 2) молоко и молочные продукты
 - 3) яйца
 - 4) предметы обихода
 - 5) вода
24. Факторами передачи при чуме могут являться
 - 1) вши
 - 2) блохи
 - 3) клещи
 - 4) слепни
 - 5) грызуны
25. Для профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции применяются
 - 1) вакцинация
 - 2) введение иммуноглобулинов
 - 3) химиопрофилактика
 - 4) кесарево сечение
 - 5) воздержание от грудного вскармливания
26. Для профилактики гепатита В у новорожденных применяются
 - 1) вакцинация
 - 2) введение иммуноглобулина
 - 3) химиопрофилактика
 - 4) кесарево сечение
 - 5) воздержание от грудного вскармливания
27. При введении иммунных сывороток и иммуноглобулинов в организме развивается:
 - 1) естественный активный иммунитет
 - 2) искусственный активный иммунитет
 - 3) естественный пассивный иммунитет
 - 4) искусственный пассивный иммунитет
28. При введении вакцин в организме развивается:
 - 1) естественный активный иммунитет
 - 2) искусственный активный иммунитет
 - 3) естественный пассивный иммунитет
 - 4) искусственный пассивный иммунитет
29. Генно-инженерной вакциной является:
 - 1) БЦЖ
 - 2) Энджерикс-В
 - 3) АКДС
 - 4) АДС-М

30. К путям передачи ВИЧ-инфекции не относится:

- 1) контактно-бытовой
- 2) пищевой
- 3) половой
- 4) вертикальный
- 5) парентеральный

31. Страна, в которой впервые была зафиксирована вспышка новой коронавирусной инфекции:

- 1) США
- 2) Китай
- 3) Германия
- 4) Италия

32. Период инкубации составляет:

- 1) До 2-х недель
- 2) 3 дня
- 3) 1 месяц
- 4) 7 дней

ОТВЕТЫ

1. (2)	12. (1)	23. (2)
2. (3)	13. (2)	24. (2)
3. (1)	14. (3)	25. (3)
4. (2)	15. (4)	26. (1)
5. (1)	16. (3)	27. (4)
6. (3)	17. (2)	28. (2)
7. (6)	18. (2)	29. (2)
8. (4)	19. (2)	30. (2)
9. (6)	20. (1)	31.(2)
10. (2)	21. (1)	32.(1)
11. (3)	22. (2)	

5)

Формируемые компетенции (коды)	Номер тестового задания
УК-1	
ОПК – 4	1,3,5,7,9
ОПК - 5	17,19,21,22
ОПК – 6	2,4,6,8,10
ОПК - 7	18,20,24,26
ОПК - 8	28-32
ОПК - 9	11,13,15
ОПК - 10	23,25,27
ПК-1	12,14,16
ПК-2	28,29,30,31

4.4 Темы докладов

1. Общие особенности инфекционных болезней.
2. Организация медицинской помощи больным с инфекционной патологией.
3. Ведущие клинические синдромы инфекционной патологии.
4. Специфическая лабораторная диагностика (бактериологическая, вирусологическая, серологическая, аллергологическая и др.).
5. Неспецифическая лабораторная диагностика инфекционных заболеваний.
6. Инструментальная диагностика инфекционных заболеваний (рентгенография, РКТ, МРТ, УЗИ, ФГДС, ректороманоскопия).
7. Принципы этиотропной терапии инфекционных заболеваний.
8. Принципы патогенетической терапии инфекционных заболеваний.
9. Организация стационарной помощи больным с инфекционной патологией.
10. Организация амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями.
11. Маршрутизация инфекционных больных.
12. Какие приказы регламентируют организацию оказания медицинской помощи больным с инфекционной патологией?
13. Современные методы диагностики инфекционных заболеваний.
14. Методы гибридизации нуклеиновых кислот.
15. Методы диагностики протозойных инфекций
16. Фармакотерапия бактериальных инфекций.
17. Фармакотерапия инфекционных заболеваний с поражением различных органов и систем.
18. Вакцины для иммунотерапии инфекционных болезней: состав, условия хранения, классификация, пути введения. Показания, противопоказания к вакцинации.
19. Особенности течения инфекционных заболеваний при беременности.
20. Современные возможности лабораторной и инструментальной диагностики ВУИ.

4.5. Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (экзамену) в 1 семестре

1. Организация работы инфекционной службы в РФ
2. Механизмы взаимодействия микро- и макроорганизмов.
3. Периоды инфекционного процесса.
4. Формы инфекционного процесса.
5. Методы диагностики инфекционных заболеваний.
6. Принципы лечения инфекционных больных.
7. Диспансерное наблюдение и реабилитация реконвалесцентов.
8. Профилактическое направление работы врача КИЗа (кабинета инфекционных заболеваний).
9. Проведение медицинской экспертизы временной нетрудоспособности.
10. Брюшной тиф и паратифы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
11. Дизентерия: этиология, эпидемиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
12. Эшерихиозы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
13. Сальмонеллезы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
14. Пищевые токсикоинфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, клинко-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

15. Иерсиниозы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
16. Амебиаз: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
17. Энтеровирусные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
18. Вирусные гастроэнтериты: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
19. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
20. Дифтерия: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
21. Ангины: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
22. Менингококковая инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
23. Орнитоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
24. Риккетсиозы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
25. Клещевой боррелиоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
26. Геморрагические лихорадки: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
27. Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
28. Малярия: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
29. Энтеральные вирусные гепатиты: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
30. Парентеральные вирусные гепатиты: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
31. Паллиативная помощь при вирусных циррозах печени.
32. Реабилитация при хронических вирусных гепатитах.
33. Бруцеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
34. Реабилитация больных хроническим бруцеллезом.
35. Туляремия: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
36. Лептоспироз: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

4.5. Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (экзамену) в 3 семестре

37. Столбняк: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
38. Рожь: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
39. Бешенство: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
40. ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, реабилитация, профилактика.
41. Паллиативная помощь больным терминальной стадией ВИЧ-инфекции.

42. Сибирская язва: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
43. Ящур: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
44. Холера: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
45. Чума: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
46. Желтая лихорадка: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
47. Натуральная оспа: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
48. Трансмиссивные спонгиозоформные энцефалопатии (прионные болезни): этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
49. Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
50. Лейшманиоз: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
51. Нематодозы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
52. Трематодозы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
53. Цестодозы: этиология, эпидемиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
54. Бактериологические методы в диагностике инфекционных болезней.
54. Серологические методы в диагностике инфекционных болезней.
55. Молекулярно-генетические методы в диагностике инфекционных болезней.
56. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с диарейным синдромом.
57. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с респираторным синдромом.
58. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с лихорадочным синдромом.
59. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с менингеальным синдромом.
60. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с желтушным синдромом.
61. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с синдромом лимфаденопатии.
62. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней с экзантемным синдромом.
63. Острая печеночная недостаточность при инфекционных заболеваниях: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
64. Острое повреждение почек при инфекционных заболеваниях: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
65. Острый респираторный дистресс синдром при инфекционных заболеваниях: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
66. Гиповолемический шок при дегидратационном синдроме: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
67. Инфекционно-токсический шок при инфекционных заболеваниях: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
68. Септический шок: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
69. Анафилактический шок при лечении и профилактике инфекционных заболеваний: патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.

70. Инфекционно-токсическая энцефалопатия при инфекционных заболеваниях: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.

4.5 Ситуационные клинические задачи к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (экзамену) в 1 и 3 семестрах

Ситуационная задача 1

Больная А., 25 лет, вес 50 кг, обратилась к врачу с жалобами на жидкий стул. Заболела сегодня утром, появились неприятные ощущения по всему животу, кашицеобразный стул 3 раза. Тошноты, рвоты не было, температуру не измеряла. Ранее заболеваний органов пищеварения не было.

Эпидемиологический анамнез: свое заболевание ни с чем не связывает.

Гигиенические правила соблюдает. Два дня тому назад имела контакт с родственницей, бывшей в Москве проездом из Индии, у которой отмечалась кратковременная дисфункция кишечника.

Объективно: температура тела - 36,8°C. Общее состояние удовлетворительное.

Кожные покровы и слизистые нормальной окраски. Тургор кожи не снижен. В легких везикулярное дыхание. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения, 74 удара в минуту. АД 110/70 мм рт.ст. Тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Сигмовидная кишка не спазмирована, слегка болезненная. Печень, селезенка не увеличены. Поколачивание по поясничной области безболезненное. Стул осмотрен, обильный, жидкий каловый без патологических примесей, Мочеиспускание нормальное.

Со стороны нервной системы отклонений нет.

1.Поставить предварительный диагноз.

2.Назначить план обследования.

3.Назначить лечение.

Ситуационная задача 2

Больной Н., 30 лет, слесарь, обратился к участковому врачу с жалобами на боли в животе, жидкий стул. Болен 1-й день. Появились сначала тошнота, рвота 3 раза, схваткообразные боли по всему животу, жидкий стул до 6 раз без патологических примесей, температура 37,6°C, беспокоят головная боль и умеренная слабость. Эпидемиологический анамнез: гигиенические правила соблюдает не всегда. Вчера пил некипяченое молоко. Контакт с инфекционными больными отрицает. Живет в отдельной квартире.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и слизистые обычной окраски. Тургор кожи не снижен. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные. Пульс 70 уд. в 1 мин. АД 110/60. Язык обложен белым налетом, суховат. Живот мягкий, болезненный во всех отделах, но больше по ходу толстой кишки. Печень и селезенка не увеличены. Очаговых изменений со стороны нервной системы и менингеальных симптомов нет. Стул осмотрен: скудный со слизью и прожилками крови.

1.Поставить предварительный диагноз.

2.Назначить план обследования.

3.Назначить лечение.

Ситуационная задача 3

Больной С., 18 лет, учащийся ПТУ, обратился к врачу на 3-й день болезни с жалобами на повышенную температуру, слабость, боль в горле при глотании, небольшую головную боль. Заболел внезапно, появился озноб, температура 38°C, небольшая боль в горле при глотании, насморк, общее недомогание. Больной сам начал принимать сумамед, но в последующие дни температура держалась 38°C, оставались все вышеперечисленные симптомы.

Ранее перенес корь, ангину.

Эпидемиологический анамнез: живет в общежитии, где были случаи «гриппа».

Заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: температура 38,0°C. Состояние средней тяжести. Кожа обычной окраски, сыпи нет. Конъюнктивит. Зев: гиперемия задней стенки глотки. Миндалины увеличены, налетов нет. Пальпируются увеличенные подчелюстные, а также шейные лимфатические узлы. Пульс ритмичный, 86 уд. в 1 мин. Тоны сердца ясные. В легких: дыхание везикулярное. Язык слегка обложен белым налетом, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 0,5 см. Селезенка не увеличена. Дизурических явлений нет. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Со стороны нервной системы очаговых симптомов и менингеальных явлений нет.

1. Поставить предварительный диагноз.

2. Назначить план обследования.

3. Назначить лечение.

Ситуационная задача 4

Больной М., 20 лет.

Обратился к врачу на 3-й день болезни с жалобами на головную боль, боль в мышцах шеи, боли в животе, повышение температуры. Заболел 3 дня тому назад, когда появилась боль в горле при глотании, головная боль, общее недомогание, но температуру не измерял. На 2-ой день болезни температура 39°C, появилась тянущая боль в околоушной области справа, беспокоили головная боль, боли в мышцах и суставах рук и ног. Сегодня появились боли в верхней половине живота с иррадиацией в спину, однократная рвота и больной обратился к врачу.

Эпидемиологический анамнез: работает электриком в детском саду, где болели дети, был установлен карантин, но по поводу какого заболевания, не знает. В семье все здоровы. В прошлом ничем не болел.

Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 38,5°C. Бледен. Сыпи нет. Сосуды склер инъецированы. Слизистая сухая. Зев гиперемирован, миндалины рыхлые, увеличены, налетов нет. Пальпируются подчелюстные, шейные лимфатические узлы размером 1,0x1,5 см. Справа подчелюстной лимфатический узел болезненный. Справа в околоушной области отмечается тестоватая припухлость и отечность, которая распространяется в подчелюстную область. Ретромандибулярное пространство сглажено. Суставы не изменены. Пульс 92 уд. в 1 мин., ритмичный. АД 110/60. Тоны сердца слегка приглушенные. В легких везикулярное дыхание. Язык сухой, обложен желтоватым налетом. Живот умеренно вздут, мягкий, выраженная болезненность в эпигастрии. Печень, селезенка не увеличены. Стул был сегодня 1 раз кашицеобразный, без патологических примесей. Дизурических явлений нет. Симптом поколачивания отрицательный. Менингеальные, очаговые симптомы со стороны нервной системы отсутствуют.

1. Поставить предварительный диагноз.

2. Назначить план обследования.

3. Назначить лечение.

Ситуационная задача 5

Больная Д., 59 лет, повар, обратилась к врачу с жалобами на слабость, повышение температуры, кашель.

Заболела неделю тому назад, когда появились насморк, кашель с небольшим количеством слизистой мокроты, недомогание, субфебрильная температура. В последующем состояние больной оставалось таким же, появилась осиплость голоса. Больная к врачу не обращалась, продолжала работать. Вчера с ознобом температура повысилась до 38,5°C,

появилась ломота во всем теле, небольшая головная боль, усилилась слабость, кашель продолжался; больная обратилась к врачу.

Эпидемиологический анамнез: в семье все здоровы. На работе были случаи острых респираторных заболеваний. Гигиенические правила соблюдает. В 5 лет назад была прооперирована по поводу аппендицита, страдает хроническим холециститом.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура 39° С. Сыпи нет. Лицо немного гиперемировано. Слизистая глотки слегка гиперемирована, налетов нет. Слизистые выделения из носа. Кашель со скудной слизистой мокротой. В легких перкуторно легочный звук. Дыхание ослаблено у угла лопатки справа, хрипы не выслушиваются. Пульс - 120 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца приглушены. Язык обложен белым налетом у корня, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 1 см ниже реберной дуги. Селезенка не увеличена. Дизурических явлений нет. Со стороны нервной системы очаговых изменений и менингеального синдрома нет.

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить лечение.

Ситуационная задача 6

Больная Ю., 36 лет, бухгалтер.

Заболела внезапно, появился озноб, тошнота, рвота 3 раза, боли по всему животу, жидкий стул до 5 раз, без патологических примесей, температура повысилась до 37,60С. Обратилась в поликлинику, был поставлен диагноз: «Пищевая токсикоинфекция». Диспепсические явления исчезли через 2 дня, но осталась слабость и повышенная температура, которая к 7 дню болезни достигала 38-38,50С, беспокоили головная боль, снижение аппетита и плохой сон. Больная повторно обратилась к врачу. Эпидемиологический анамнез: больная, находясь в отпуске, 2 недели отдыхала на юге, купалась в море. Питалась в столовой, ела много фруктов. Домой вернулась перед заболеванием. В поезде питалась в ресторане и покупала разнообразные продукты на станциях. Контакт с больными отрицает. Гигиенические правила старается соблюдать.

Объективно: состояние больной средней тяжести. Температура тела 38,50С. бледна, адинамична. Видимые слизистые обычной окраски. Лимфатические узлы не увеличены. Язык густо обложен сероватым налетом с отпечатками зубов по краям, суховат. Живот вздут, урчание в илеоцекальной области. Печень и селезенка увеличены. Стул жидкий без патологических примесей 1-2 раза в сутки. Пульс 90 уд. в 1 мин., ритмичный. АД 110/70. Тоны сердца приглушены. В легких везикулярное дыхание. Дизурических явлений нет. Очаговых симптомов со стороны нервной системы и менингеальных явлений нет.

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить лечение.

Ситуационная задача 7

Больной К., 37 лет, служащий, обратился к врачу с жалобами на общую слабость, похудание. Считает себя больным около года, отмечает периодическое повышение температуры, появление мелкопузырчатой сыпи на коже поясничной области и полового члена. К врачам не обращался, ничем не лечился. Неделю тому назад повысилась температура до 38,5°С, появилась припухлость лимфатических узлов на шее, слабость. Все эти явления продолжают до настоящего времени.

Эпидемиологический анамнез: по роду своей работы часто бывает в командировках в разных городах страны. Живет с родителями (не женат), которые здоровы. Контакт с инфекционными больными отрицает. В детстве перенес ветряную оспу.

Объективно: состояние больного средней тяжести, температура тела 38,4°C. Отмечается бледность кожных покровов, слизистые обычной окраски. Герпетические высыпания на лице и на коже полового члена. Отмечается увеличение подчелюстных, шейных, подмышечных, паховых лимфатических узлов. Пульс ритмичный, 96 ударов в минуту, АД - 110/60. Тоны сердца приглушены. В легких жесткое дыхание, рассеянные сухие хрипы. Язык обложен белым рыхлым налетом (молочница), влажный. Живот мягкий, безболезненный. Сигмовидная кишка не спазмирована, безболезненна. Печень, селезенка не увеличены. Стул периодически жидкий, без патологических примесей. Симптом поколачивания отрицателен. Дизурических явлений нет. Со стороны нервной системы очаговых и менингеальных симптомов нет.

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить лечение.

Ситуационная задача 8

Больной Г., 20 лет, студент, обратился к врачу на 3-й день болезни. Заболел 2 дня тому назад, когда с ознобом повысилась температура до 39,0°C, появилась головная боль, ломота в теле, заложенность носа, чихание, сухой лающий кашель. Лечился сам, принимал жаропонижающие средства, но температура все дни 38,50-39,0°C. Сегодня появилась сыпь на лице, шее; в связи с чем, больной обратился к врачу.

Эпидемиологический анамнез: В прошлом какие-либо заболевания отрицает. В институте один студент из группы неделю тому назад госпитализирован в инфекционную больницу, но с каким диагнозом не знает.

Объективно: состояние средней тяжести, температура 39,1°C, лицо одутловатое, гиперемированное, выраженный конъюнктивит, слезотечение, светобоязнь, веки отечны. На лице за ушными раковинами пятнисто-папулезная сыпь, местами сливная. Единичные элементы сыпи имеются на шее и верхнем отделе туловища. Зев ярко гиперемирован, маленький язычок отечен. Увеличены шейные и подчелюстные лимфатические узлы. Пульс 110 уд. в 1 мин., ритмичный. Тоны сердца приглушены. АД 110/60. В легких жесткое дыхание, единичные сухие рассеянные хрипы. ЧДД 22 в 1 мин. Язык слегка обложен, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Очаговые симптомы со стороны нервной системы и менингеальные знаки отсутствуют. Стул и мочеиспускание не нарушены.

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить лечение.

Ситуационная задача 9

Больная К., 62-х лет, пенсионерка, обратилась к врачу с жалобами на слабость, повышение температуры до 37,5° С, боли в суставах, снижение аппетита, кожный зуд. Два месяца тому назад оперирована по поводу желчно - каменной болезни. Послеоперационный период протекал тяжело. Выписана из стационара месяц тому назад. Последние 6 дней стала отмечать субфебрильную температуру, снижение аппетита, вновь появилась слабость, а в последние дни беспокоили боли в суставах и кожный зуд. В связи с ухудшением самочувствия обратилась к врачу.

Эпидемиологический анамнез: контакт с инфекционными больными отрицает. Гигиенические правила соблюдает. Во время лечения по поводу желчнокаменной болезни получала инфузии крови, кровезаменителей и другие инъекции. Живет в отдельной квартире с мужем.

Объективно: состояние больной средней тяжести. Адинамична. Видимые слизистые субиктеричны. На коже следы расчесов. Суставы не изменены. В легких везикулярное дыхание. Пульс ритмичный, 68 ударов в минуту. Тоны сердца приглушены. Язык обложен

белым налетом, влажный. Слизистые мягкого неба субиктеричны. Живот мягкий, безболезненный. В области правого подреберья большой послеоперационный рубец. Печень пальпируется на 4 см ниже края реберной дуги, плотно вата. Селезенка не увеличена. Кал серый. Моча темная. Очаговых изменений со стороны нервной системы и менингеального синдрома нет.

- 1.Поставить предварительный диагноз.
- 2.Назначить план обследования.
- 3.Назначить лечение.

Ситуационная задача 10

Больная И., 27 лет, обратился повторно к врачу с жалобами на слабость, головную боль, плохой аппетит, тошноту.

Заболела 5 дней назад, когда повысилась температура до 38,50С, появилась слабость, ломота в теле. Врач поставил диагноз «грипп». Через 3 дня температура нормализовалась, но оставалась слабость, появилась тошнота и неприятные ощущения в верхней половине живота, больше справа. Вчера заметила темный цвет мочи. В связи с тем, что состояние не улучшалось, обратилась к врачу повторно.

Эпидемиологический анамнез: в семье все здоровы. Работает воспитателем в детском саду, в ее группе заболел один ребенок, который не посещает детский сад 10 дней. Гигиенические навыки соблюдает. В последний год никаких инъекций не получала.

При повторном осмотре: состояние средней тяжести. Видимые слизистые и кожа субиктеричны. Сыпи нет. Лимфатические узлы не увеличены. Язык слегка обложен, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень пальпируется на 2 см ниже реберной дуги. В левом подреберье пальпируется увеличенная селезенка. В легких везикулярное дыхание, пульс 64 уд. в 1 мин. Тоны сердца приглушены. Дизурических явлений нет. Моча цвета «пива». Стула нет 2 суток. Адинамична. Очаговой симптоматики со стороны нервной системы нет.

- 1.Поставить предварительный диагноз.
- 2.Назначить план обследования.
- 3.Назначить лечение.

Ситуационная задача 11

Больная Г., 31 год, обратилась к врачу на третий день болезни с жалобами на боли в животе, больше в правой подвздошной области, тошноту, жидкий стул. Заболела остро, когда повысилась температура до 37,7° С., ломило все тело, беспокоила головная боль, боли во всех суставах. На следующий день температура стала выше, все вышеперечисленные жалобы остались, боли в животе в правой подвздошной области, жидкий стул без патологических примесей 4 раза в сутки, периодически тошнота. Врачом не наблюдалась, лекарств не принимала. На 3-й день болезни вокруг суставов появилась крупно-пятнистая сыпь.

Эпидемиологический анамнез: неделю назад вернулась с Дальнего Востока, где была в командировке. Питалась в столовой, ела разнообразную пищу, много салатов. Личную гигиену соблюдала плохо. Контакт с больными отрицает.

Объективно: температура 38,5° С. Состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, выраженная инъекция сосудов склер. Слизистые глотки гиперемированы. Увеличены передне- и заднешейные лимфатические узлы. Вокруг суставов, главным образом локтевых и голеностопных, крупная пятнистая сыпь. В легких единичные сухие хрипы. Пульс ритмичный, 92 удара в минуту. АД – 100/70 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Язык влажный, умеренно обложен. Живот вздут, при пальпации разлитая болезненность, но больше в правой подвздошной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень выступает на 1 см ниже реберной дуги. Селезенка не увеличена. Синдром поколачивания

отрицателен. Дизурических явлений нет. Со стороны нервной системы очаговой симптоматики и менингеального синдрома нет.

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить лечение.

Ситуационная задача 12

Больная Л., 40 лет, вес 60 кг.

Обратилась к врачу с жалобами на частый жидкий стул, рвоту. Заболела сегодня утром, неприятные ощущения в эпигастрии, жидкий стул 8 раз, обильный, водянистый, с хлопьями слизи. Через некоторое время присоединилась рвота - 3 раза, общая слабость, головокружение, судороги икроножных мышц, температура тела 37,20С.

Эпидемиологический анамнез: страдает хроническим гастритом. 3 дня тому назад вернулась из поездки по странам Ближнего Востока. Заболевание связывает с употреблением вчера куриного мяса, хранившегося в холодильнике двое суток. В окружении больных нет.

Объективно: температура тела 36,30С. Состояние больной средней тяжести. Кожные покровы бледные. Тургор кожи снижен. Судороги икроножных мышц.

Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, слегка болезненный в эпигастриальной области, урчание в кишечнике. Толстая кишка не спазмирована. Печень, селезенка не увеличены. Пульс 96 уд. в 1 мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 100/60. Со стороны нервной системы отклонений нет. В момент осмотра была однократная рвота водянистым содержимым и стул обильный, водянистый с хлопьями слизи, не зловонный.

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить лечение.

Ситуационная задача 13

Больной А., 30 лет, переводчик, обратился к врачу в первый день болезни.

Заболел рано утром. После озноба температура поднялась до 39,0С. Беспокоит сильная головная боль в области лба, ломота во всем теле, боли в суставах, небольшой сухой кашель, саднение за грудиной. От госпитализации больной отказывается.

Эпидемиологический анамнез: в семье дочь и жена болели какими-то кратковременными лихорадочными заболеваниями, был кашель, но к врачу не обращались, Сам больной 2 месяца тому назад вернулся из Гвинеи, где был здоров.

Объективно: температура 38,80С. Лицо одутловатое, гиперемизированное, сосуды склер инъецированы, болезненность при движении глазных яблок. Отмечается яркая гиперемия слизистых зева, единичные петехии. Лимфатические узлы не увеличены. Сыпи на коже нет. Суставы не изменены. Пульс 92 уд. в 1 мин., ритмичный. Тоны сердца приглушены. В легких дыхание везикулярное. Язык влажный слегка обложен белым налетом у корня. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания отрицательный. Очаговых изменений со стороны нервной системы и менингеальных симптомов нет.

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить план обследования.
3. Назначить лечение.

Ситуационная задача 14

Больная 17 лет, учащаяся ПТУ, обратилась в поликлинику с жалобами на затрудненное дыхание через нос, сукровичные выделения из носа, температура 37,1°- 37,20С на протяжении 2-х недель.

После переохлаждения у больной 2-й день температура 38,0С, боли в горле, общая слабость.

Эпидемиологический анамнез: у трех учащихся в группе насморк с сукровичными выделениями из носа.

Объективно: кожные покровы бледные, сыпи нет. Подчелюстные лимфатические узлы с фасоль, слегка болезненны. Отек подкожной клетчатки в области подчелюстных лимфоузлов. Зев гиперемирован с цианотичным оттенком, на миндалинах грязно-серый налет, складчатый, трудно снимающийся, под налетом - «росинки» крови. Язык обложен белым налетом, влажный. Из рта сладковато-гнилостный запах. В носу пленки, кожа под носом гиперемирована. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, пульс 80 уд. в 1 мин., АД 110/60. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме.

1.Поставить предварительный диагноз.

2.Назначить план обследования.

3.Назначить лечение.

Образец экзаменационного билета

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»**

**Медицинский институт
Ординатура
20____-20____ уч.г.**

Кафедра «Эпидемиология, гигиена и инфекционные болезни»
Дисциплина «Инфекционные болезни»
Специальность 31.08.35 Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. Профилактическое направление работы врача КИЗа (кабинета инфекционных заболеваний)..
2. Инфекционно-токсический шок при инфекционных заболеваниях: этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
3. Задача.

Больной А., 30лет, переводчик, обратился к врачу в первый день болезни.

Заболел рано утром. После озноба температура поднялась до 390С.Беспокоит сильная головная боль в области лба, ломота во всем теле, боли в суставах, небольшой сухой кашель, ссаднение за грудиной. От госпитализации больной отказывается.

Эпидемиологический анамнез: в семье дочь и жена болели какими-то кратковременными лихорадочными заболеваниями, был кашель, но к врачу не обращались, Сам больной 2 месяца тому назад вернулся из Гвинеи, где был здоров.

Объективно: температура 38,80С. Лицо одутловатое, гиперемированное, сосуды склер инъектированы, болезненность при движении глазных яблок. Отмечается яркая гиперемия слизистых зева, единичные петехии. Лимфатические узлы не увеличены. Сыпи на коже нет. Суставы не изменены. Пульс 92 уд. в 1 мин., ритмичный. Тоны сердца приглушены. В легких дыхание везикулярное. Язык влажный слегка обложен белым налетом у корня. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания отрицательный. Очаговых изменений со стороны нервной системы и менингеальных симптомов нет.

- 1.Поставить предварительный диагноз.
- 2.Назначить план обследования.
- 3.Назначить лечение.

Заведующий кафедрой

Узденов М.А.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
------------------	------------

«Отлично»	<p>1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;</p> <p>2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;</p> <p>3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.</p> <p>всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.</p>
«Хорошо»	<p>обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.</p> <p>Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p>
«Удовлетворительно»	<p>обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:</p> <p>1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;</p> <p>2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;</p> <p>3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.</p>
«Неудовлетворительно»	<p>обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.</p>

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.

«Отлично» – 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.

«Хорошо» – 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.

«Удовлетворительно» – 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.

«Неудовлетворительно» – 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.

Критерии оценивания доклада:

«Отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«Хорошо» – основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«Удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценки устного ответа на экзамене:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если: он обнаруживает обнаружившему высокий, продвинутый уровень сформированности компетенций, если он глубоко и прочно усвоил программный материал курса, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, причем не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если: он обнаруживает повышенный уровень сформированности компетенций, твердо знает материал курса, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если: он обнаруживает пороговый уровень сформированности компетенций, имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные

формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если: он обнаруживает недостаточное освоения порогового уровня сформированности компетенций, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно.

Оценка не выставляется обучающемуся, если он не явился на экзамен, отказался от его сдачи, не знает программный материал, не может решить практические задачи.

**Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура
31.08.35 Инфекционные болезни
Инфекционные болезни**

Цикл дисциплин – Блок 1 «Дисциплины»

Часть – базовая

Дисциплина (модуль)	Инфекционные болезни
Реализуемые компетенции	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p>УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> <p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> <p>ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>ОПК 4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования</p> <p>ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения</p> <p>ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу</p> <p>ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу</p> <p>ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p> <p>ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации</p> <p>ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов</p> <p>ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>ПК-1.1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации</p>

	<p>индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>ПК-1.4 Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы</p> <p>ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>ПК-1.6 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями</p> <p>ПК-1.7 Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме</p> <p>ПК-2.1 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>ПК-2.2 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>
Трудоемкость, з.е.	1008/28 з.е
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Экзамен в 1 и 3 семестрах