

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

« 27 » 10/2026 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Инфекционные болезни

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия

Квалификация Врач-травматолог-ортопед

Нормативный срок обучения 2 года

Форма обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Эпидемиология, гигиена и инфекционные болезни

Выпускающая кафедра Хирургические болезни

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Узденов М.А.

г. Черкесск 2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	3
2. Требования к результатам освоения дисциплины.....	3
3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры	6
4. Содержание и структура дисциплины.....	7
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	7
4.2. Содержание и структура дисциплины.....	7
4.2.1. Содержание дисциплины	7
4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	9
4.2.3. Лекционный курс	9
4.2.5. Практические занятия	10
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям.....	13
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям ..	14
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям.....	14
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	15
6. Образовательные технологии.....	17
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	17
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	17
7.2. Периодические (специализированные) издания.....	18
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	18
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	18
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	18
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	18
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.	19
8.3. Требования к специализированному оборудованию.	19
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	20
10. Оценка качества освоения программы	20

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Инфекционные болезни» является совершенствование и приобретение клиническими ординаторами по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия современных теоретических знаний и практических навыков по диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике инфекционных болезней.

Задачи дисциплины:

- совершенствование теоретических знаний о классификации, этиологии, эпидемиологии инфекционных болезней, современной методологии клинической, инструментальной и лабораторной диагностики, принципах дифференциальной диагностики инфекционных болезней, современных методах лечения инфекционных больных, рецептуре основных применяемых лекарственных средств.

– обучение методам клинического обследования больного с инфекционной патологией, сбора эпидемиологического анамнеза, составления плана необходимого лабораторного и инструментального обследования, оценки дифференциально-диагностической значимости симптомов и синдромов, характерных для инфекционных болезней, методам профилактики инфекционных заболеваний и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.

- совершенствование знаний и умений по интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования больных, проведению дифференциальной диагностики заболеваний в группе инфекционных болезней, а также с заболеваниями хирургического и терапевтического профиля, по своевременной диагностике инфекционного заболевания, грамотному формулированию диагноза в соответствии с современной классификацией и требованиями МКБ-10, обеспечению своевременного рационального лечения инфекционных больных, по организации и проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий.

2. Требования к результатам освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний в области травматологии и ортопедии Шифр З (УК-1) -3	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу
		Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний в области травматологии и ортопедии в амбулаторных условиях Шифр У (УК-1) -3	
		Владеть: В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний в области травматоло-	

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства
		гии и ортопедии Шифр В(УК-1) -3	
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p>Знать: З – причины возникновения инфекционных заболеваний; цели, задачи и уровни внедрения профилактики инфекционных заболеваний в практическое здравоохранение Шифр: З (ПК-1)-7</p> <p>Уметь: У – выявлять факторы, влияющие на причины возникновения инфекционных болезней, выбрать метод их профилактики направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Шифр: У (ПК-1)-7</p> <p>Владеть: В – диагностикой инфекционных болезней и мероприятиями, направленными на их устранение и предупреждение Шифр: В (ПК-1)-7</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу
ПК-3	- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	<p>Знать: З - методы клинического обследования пациента; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики инфекционных болезней; правила диспансеризации реконвалесцентов инфекционных болезней; правила организации профилактических осмотров с целью выявления инфекционного заболевания Шифр: З (ПК-3)-2</p> <p>Уметь: У - проводить диспансерное наблюдение за инфекционными больными, организовать профилактические медицинские осмотры детей с целью выявления инфекционной болезни Шифр: У (ПК-3)-2</p> <p>Владеть: В - навыками создания плана диспансеризации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-3)-2</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: З - общие принципы клинического обследования больных; современные методы диагностики заболеваний костно-мышечной системы; этиологию, патогенез, клинические проявления заболеваний костно-мышечной системы и проблем со здоровьем. Шифр: З (ПК-5)-6</p> <p>Уметь: У - поставить предварительный диагноз заболеваний костно-мышечной системы; синтезировать клинико-эпидемиологическую, лабораторную, инструментальную информацию о пациенте с целью установления диагноза заболеваний костно-мышечной системы; проводить дифференциальную диагностику заболеваний костно-мышечной системы с другими заболеваниями Шифр: У (ПК-5)-6</p> <p>Владеть: В - алгоритмом диагностики различных заболеваний костно-мышечной системы; навыками интерпретации клинико-эпидемиологических, лабораторных, инструментальных методов обследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний костно-мышечной системы и проблем со здоровьем. Шифр: В (ПК-5)-6</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу</p>

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства
ПК-7	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<p>Знать: З -лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях; поражающие факторы источников чрезвычайных ситуации Шифр: З (ПК-7) -3</p> <p>Уметь: У -определять вид и объем медицинской помощи для этапов медицинской эвакуации и эвакуации при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при радиационных и химических авариях Шифр: У (ПК-7) -3</p> <p>Владеть: В- навыками оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при химических и радиационных авариях Шифр: В (ПК-7) -3</p>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу

3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

3.1. Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к вариативной части Блока 1 Дисциплины (модули), имеет тесную связь с другими дисциплинами

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

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
Опирается на знания, сформированные дисциплинами предыдущего уровня образования	Производственная (клиническая) практика (стационар)
Травматология и ортопедия	Производственная (клиническая) практика (поликлиника)
Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
Общественное здоровье и здравоохранение	

4. Содержание и структура дисциплины
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины		
	Всего часов,	Семестр	
		3	
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	18	18	
Лекции (Л)	4	4	
Клинические практические занятия (ПЗ), семинары (С)	14	14	
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего	18	18	
<i>Самостоятельное изучение материала</i> Работа с литературными и иными источниками информации, работа с электронными образовательными ресурсами	8	8	
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>	4	4	
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>	4	4	
В том числе: контактная внеаудиторная работа	2	2	
Промежуточная аттестация	Зачет	Зачет	
ИТОГО: Общая трудоемкость	Часов	36	36
	зач. ед.	1	1

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Раздел 1. Воздушно-капельные инфекции	Вирусные воздушно-капельные инфекции: ОРВИ (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция, риновирусная инфекция, коронавирусная инфекция), ОРВИ, вызванные некоторыми типами энтеровирусов; острые геморрагические конъюнктивиты; корь, краснуха. Герпесвирусные инфекции (герпетическая инфекция вирусами простого герпеса 1-2 типов, опоясывающий герпес, ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, Эпштейна-Барр-вирусная инфекция). Бактериальные воздушно-капельные	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу

		инфекции (менингококковая инфекция, скарлатина, дифтерия, коклюш, паракоклюш, ангины, респираторная микоплазменная инфекция; легионеллез, острые пневмонии).		
2.	Раздел 2. Вирусные гепатиты	Общие вопросы гепатологии. Гепатиты А, В, С, D, E. Вирусные гепатиты у беременных. Хронические гепатиты и циррозы печени.	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу
3.	Раздел 3. Острые нейроинфекции	Особенности обследования больных, диагностика и организация лечения острых нейроинфекций. Отдельные нозологические формы нейроинфекций: менингококковая инфекция; гнойные менингиты различной этиологии, серозные менингиты различной этиологии; вирусные энцефалиты: клещевой энцефалит; энцефалиты при острых вирусных инфекциях – корь, ветряная оспа, краснуха, герпетическая инфекция, грипп; ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания.	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу
4.	Раздел 4. Неотложные состояния и интенсивная терапия при инфекционных болезнях	Частные вопросы интенсивной терапии: при холере, при ПТИ, при ОКЗ у детей раннего возраста, при ОРВИ различной этиологии у детей раннего возраста, при менингококковой инфекции, при энцефалитах, при пневмониях, при вирусном крупе, при лекарственной аллергии, при гипо- и гипергликемических состояниях, при дифтерии (токсической, гипертоксической), при сепсисе. Организация медицинской помощи инфекционным больным при чрезвычайных ситуациях, правила и методы медицинской эвакуации инфекционных больных, правила оформления положенной медицинской документации.	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу ординатора (в часах)				Формы текущей и промежуточной аттестации
		Л	ПЗ	СР	всего	
3	Раздел 1. Воздушно-капельные инфекции	2	5	6	13	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу
3	Раздел 2. Вирусные гепатиты		3	4	7	
3	Раздел 3. Острые нейроинфекции	2	3	4	9	
3	Раздел 4. Неотложные состояния и интенсивная терапия при инфекционных болезнях		3	4	7	
3	Промежуточная аттестация					Зачет
	ИТОГО:	4	14	18	36	

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4
1.	Воздушно-капельные инфекции	- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника вирусных и бактериальных воздушно-капельных инфекций; - алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска при вирусных и бактериальных воздушно-капельных инфекциях; - тактика обследования, лечения и профилактика вирусных и бактериальных воздушно-капельных инфекций.	2
3	Острые нейроинфекции	- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника острых нейроинфекций; - алгоритм диагностического и дифференциально-диагностического поиска при острых нейроинфекциях; - тактика обследования, лечения и профилактика острых нейроинфекций.	2
ИТОГО			4

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия/ семинара	Содержание практического занятия/ семинара	Всего часов
1	2	3	4
1.	Раздел 1. тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу Тема 1. Вирусные воздушно-капельные инфекции	<p>Основные клинические синдромы, характерные для ОРВИ (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция, риновирусная инфекция, коронавирусная инфекция), ОРВИ, вызванных некоторыми типами энтеровирусов; кори, краснухи. Оказание первой помощи при развитии неотложных состояний при гриппе. Лабораторная диагностика гриппа и ОРВИ. Правила взятия смывов для лабораторного исследования.</p> <p>Клинические проявления, диагностика и принципы лечения герпесвирусных инфекций (герпетическая инфекция вирусами простого герпеса 1-2 типов, опоясывающий герпес, ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, Эпштейна-Барр-вирусная инфекция).</p> <p>Разбор больных: формулировка диагноза, составление плана клинического обследования, плана дифференциального диагноза, выработка тактики лечения.</p>	5
	Тема 2. Бактериальные воздушно-капельные инфекции	<p>Клинические проявления менингококковой инфекции, дифдиагностика с другими менингитами и ОРВИ. Выбор лечебных средств и доз, тактика антибиотикотерапии, профилактика.</p> <p>Клинические проявления скарлатины, дифтерии. Проведения осмотра при поражении ротоглотки, гортани, носа, глаз, кожи, половых органов. Диагностика токсических форм дифтерии. Принципы лечения различных форм в разные периоды болезни. Дозы и способы введения противодифтерийной сыворотки.</p> <p>Принципы диагностики и лечения коклюша, паракклюша, фолликулярной и лакунарной ангины.</p> <p>Разбор больных: формулировка диагноза, составление плана клинического обследования, плана дифференциального диагноза, выработка тактики лечения.</p>	

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия/ семинара	Содержание практического занятия/ семинара	Всего часов
2.	<p>Раздел 2. Вирусные гепатиты</p> <p>Тема 1. Гепатиты А,В,С,D, Е,G</p> <p>.</p> <p>Тема 2. Хронические гепатиты и циррозы печени вирусной этиологии.</p>	<p>Особенности клинической картины, диагностики, лечения вирусных гепатитов А, В,С.</p> <p>Определение степени острой печеночной энцефалопатии, лабораторная диагностика. Тактика лечения больных с печеночно-клеточной недостаточностью.</p> <p>Разбор больных: формулировка диагноза, составление плана клинического обследования, плана дифференциального диагноза, выработка тактики лечения.</p> <p>Определение наличия признаков хронического поражения печени («печеночные ладони», сосудистые звездочки, расширение вен передней брюшной стенки, асцит и другие признаки портальной гипертензии). Принципы лечения хронических вирусных гепатитов.</p> <p>Разбор больных: формулировка диагноза, составление плана клинического обследования, плана дифференциального диагноза, выработка тактики лечения.</p>	3
3.	<p>Раздел 3. Острые нейроинфекции</p> <p>Тема 1. Нейроинфекции. Особенности обследования больных, диагностика и организация лечения</p> <p>Тема 2. Отдельные нозологические формы нейроинфекций</p>	<p>Особенности обследования и организация лечения больных с нейроинфекциями и с менингеальным синдромом. Клиническая картина синдрома дислокации отёка головного мозга. Показания и противопоказания к люмбальной пункции.</p> <p>Разбор больных: формулировка диагноза, составление плана клинического обследования, плана дифференциального диагноза, выработка тактики лечения.</p> <p>Диагностика и принципы терапии менингококковой инфекции, гнойных и серозных менингитов различной этиологии.</p> <p>Диагностика, тактика лечения и профилактика вирусных энцефалитов: клещевого энцефалита, энцефалитов при острых вирусных инфекциях (корь, ветряная оспа, краснуха, герпетическая инфекция, грипп).</p> <p>Разбор больных: формулировка диагноза, составление плана клинического обследования, плана дифференциального диагноза, выработка тактики лечения.</p>	3
4.	Неотложные состояния и интенсивная терапия при инфекционных болезнях	<p>Основные лабораторные показатели и принципы интенсивной терапии при обезвоживании.</p> <p>Принципы диагностики и лечения дыхательной недостаточности в зависимости от этиологического фактора.</p> <p>Принципы терапии инфекционно-токсического шока, ДВС синдрома, острой почечной недоста-</p>	3

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия/ семинара	Содержание практического занятия/ семинара	Всего часов
		<p>точности при инфекционных заболеваниях. Показания и противопоказания к гемодиализу. Клиническая картина, лабораторная диагностика, принципы лечения острой печеночной недостаточности.</p> <p>Организация медицинской помощи инфекционным больным при чрезвычайных ситуациях, правила и методы медицинской эвакуации инфекционных больных, правила оформления положенной медицинской документации.</p> <p>Разбор больных: формулировка диагноза, составление плана клинического обследования, плана дифференциального диагноза, выработка тактики лечения.</p>	
ИТОГО часов			14

4.3. Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
Семестр 3			
1.	Воздушно-капельные инфекции	<p>Самостоятельное изучение материала</p> <p>Работа с литературными и иными источниками информации, работа с электронными образовательными ресурсами</p> <p>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</p> <p>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</p> <p>Контактная внеаудиторная работа</p>	6
2.	Вирусные гепатиты.	<p>Самостоятельное изучение материала</p> <p>Работа с литературными и иными источниками информации, работа с электронными образовательными ресурсами</p> <p>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</p> <p>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</p> <p>Контактная внеаудиторная работа</p>	4
3	Острые нейроинфекции	<p>Самостоятельное изучение материала</p> <p>Работа с литературными и иными источниками информации, работа с электронными образовательными ресурсами</p> <p>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</p> <p>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</p>	4

		Контактная внеаудиторная работа	
	Неотложные состояния и интенсивная терапия при инфекционных болезнях.	Самостоятельное изучение материала Работа с литературными и иными источниками информации, работа с электронными образовательными ресурсами	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
ИТОГО часов в семестре:			18

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 практи-

ческим 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 выбирать 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.

1. 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 реферата рекомендуется использовать учебную, научную и специальную научно-практическую литературу.

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

Во введении 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 определенным автором.

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

2. 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.

3. 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.

Подготовка к промежуточной аттестации.

По итогам семестра проводится зачет. При подготовке к зачету 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

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	3	Лекция. Воздушно-капельные инфекции	Лекция-визуализация	2
3	3	Практическое занятие. Гепатиты А,В,С,Д, Е,Г	Разбор клинических случаев	2
4	3	Практическое занятие. Нейроинфекции. Особенности обследования больных, диагностика и организация лечения	Разбор клинических случаев	2
		Итого		6

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

1.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

2. 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

1. Журнал «Вестник инфектологии и паразитологии», [http //www.infectology.spb. ru](http://www.infectology.spb.ru)
2. Журнал «Клиническая медицина», издательство: Медицина; ISSN: 0023-2149; 2016-2020 гг. <http://www.iprbookshop.ru/41220.html>

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

1. ООО «Ай Пи Ар Медиа». Доступ к Цифровому образовательному ресурсу IPRsmart (ЭБС) Договор №10423/23П от 30.06.2023 г.
2. <http://window.edu.ru> - Единое окно доступа к образовательным ресурсам;
3. <http://fcior.edu.ru> - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;
4. <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 Срок действия: с 24.12.2024 до 25.12.2025
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-25-01 от 30.01.2025 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №11685/24П от 21.08.2024 г. Срок действия: 01.07.2024 г. до 30.06.2025 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. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий. (учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 301))
Оборудование: доска ученическая-1шт., стол-1шт., стол ученический -27 шт., стул ученический – 27 шт., кафедра -1шт.
Технические средства обучения:

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 – 1 шт.

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 – 1 шт. стол ученический -10 шт., стул мягкий –1 шт., стул ученический- 13 шт., шкаф -1шт.

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

3. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Перевязочный кабинет

тонометр -1 шт., стетоскоп -1 шт., термометр -1 шт., медицинские весы -1 шт., противошоковый набор -1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт., облучатель бактерицидный -1 шт., отсасыватель хирургический -1 шт., расходные материалы

4. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Процедурная

тонометр -1 шт., фонендоскоп -1 шт., термометр -1 шт., стетоскоп – 1 шт., медицинские весы -1 шт., ростомер – 1 шт., противошоковый набор -1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт., облучатель бактерицидный -1 шт.,

расходные материалы

5. 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 сеть Интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в сеть Интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

8.3. Требования к специализированному оборудованию.

При проведении практических занятий и семинаров используется следующее оборудование:

- 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: рефераты, 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 литературы, 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.

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	А/01.8. Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза	ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7
Лечебная	А/02.8. Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности А/07.8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-3 ПК-5 ПК-7
Профилактическая	А/05.8. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-5

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине Инфекционные болезни

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Инфекционные болезни»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных си-
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-7	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

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

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

Разделы дисциплины	Формируемые компетенции (коды)				
	УК-1	ПК-1	ПК-3	ПК-5	ПК-7
1. Воздушно-капельные инфекции.	+	+	+	+	+
2. Вирусные гепатиты.	+	+	+	+	+
3. Острые нейроинфекции.	+	+	+	+	+
4. Неотложные состояния и интенсивная терапия при инфекционных болезнях.	+	+	+	+	+

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

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

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
<p>Знать: Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний в области травматологии и ортопедии</p> <p>Шифр: З (УК-1) -3</p>	Не знает диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний в области травматологии и ортопедии	Демонстрирует частичные знания взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний в области травматологии и ортопедии	Демонстрирует знания диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний в области травматологии и ортопедии	Раскрывает полное содержание диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний в области травматологии и ортопедии	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклад	зачет
<p>Уметь: Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний в области травматологии и ортопедии</p> <p>Шифр: У (УК-1) -3</p>	Не умеет и не готов анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний в области травматологии и ортопедии	Умеет анализировать этиологию, механизмы развития, но не учитывает принципы диагностики и терапии заболеваний в области травматологии и ортопедии	Умеет анализировать этиологию, механизмы развития, но не полностью учитывает принципы диагностики и терапии заболеваний в области травматологии и ортопедии	Готов и умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний в области травматологии и ортопедии	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклад	зачет
<p>Владеть: Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний в области травматологии и ортопедии</p> <p>Шифр: В (УК-1) -3</p>	Не владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний в области травматологии и ортопедии	Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний в области травматологии и ортопедии, но	Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний в области травматологии и ортопедии	Демонстрирует владение навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний в области	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклад	зачет

		имеет затруднения при решении профессиональных задач	ортопедии	травматологии и ортопедии		
--	--	--	-----------	---------------------------	--	--

ПК- 1 – готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

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
Знать: З – причины возникновения инфекционных заболеваний; цели, задачи и уровни внедрения профилактики инфекционных заболеваний в практическое здравоохранение Шифр: З (ПК-1)-7	Не знает причины возникновения инфекционных заболеваний; цели, задачи и уровни внедрения профилактики инфекционных заболеваний в практическое здравоохранение	Демонстрирует частичные знания причин возникновения инфекционных заболеваний; цели, задачи и уровни внедрения профилактики инфекционных заболеваний в практическое здравоохранение	Демонстрирует знания причин возникновения инфекционных заболеваний; цели, задачи и уровни внедрения профилактики инфекционных заболеваний в практическое здравоохранение, но допускает незначительные ошибки	Знает причины возникновения инфекционных заболеваний; цели, задачи и уровни внедрения профилактики инфекционных заболеваний в практическое здравоохранение	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу	зачет
Уметь: У – выявлять факторы, влияющие на причины возникновения инфекционных болезней, выбрать метод их профилактики направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Шифр: У (ПК-1)-7	Не умеет выявлять факторы, влияющие на причины возникновения инфекционных болезней, выбрать метод их профилактики направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Умеет выявлять факторы, влияющие на причины возникновения инфекционных болезней, выбрать метод их профилактики направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, но допускает	Умеет выявлять факторы, влияющие на причины возникновения инфекционных болезней, выбрать метод их профилактики направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, но допускает	Умеет и готов выявлять факторы, влияющие на причины возникновения инфекционных болезней, выбрать метод их профилактики направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу	зачет

		существенные ошибки	незначительные ошибки	факторов среды его обитания.		
Владеть: В – диагностикой инфекционных болезней и мероприятиями, направленными на их устранение и предупреждение Шифр: В (ПК-1)-7	Не владеет диагностикой инфекционных болезней и мероприятиями, направленными на их устранение и предупреждение	Владеет диагностикой инфекционных болезней и мероприятиями, направленными на их устранение и предупреждение, но допускает ошибки	Владеет диагностикой инфекционных болезней и мероприятиями, направленными на их устранение и предупреждение	Успешно владеет диагностикой инфекционных болезней и мероприятиями, направленными на их устранение и предупреждение	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу	зачет

ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: З - методы клинического обследования пациента; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики инфекционных болезней; правила диспансеризации реконвалесцентов инфекционных болезней; правила организации профилактических осмотров с целью выявления инфекционного заболевания Шифр: З (ПК-3)-2	Не знает методы клинического обследования пациента; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики инфекционных болезней; правила диспансеризации реконвалесцентов инфекционных болезней; правила организации профилактических осмотров с целью выявления инфекционного заболевания	Демонстрирует частичные знания методов клинического обследования пациента; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики инфекционных болезней; правила диспансеризации реконвалесцентов инфекционных болезней; правила организации профилактических осмотров с целью выявления инфекционного заболевания	Демонстрирует знания методов клинического обследования пациента; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики инфекционных болезней; правила диспансеризации реконвалесцентов инфекционных болезней; правила организации профилактических осмотров с целью выявления инфекционного заболевания, но допускает незначи-	Раскрывает полное содержание методов клинического обследования пациента; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики инфекционных болезней; правила диспансеризации реконвалесцентов инфекционных болезней; правила организации профилактических осмотров с целью выявления инфекционного заболевания	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу	зачет

<p>Уметь: У - проводить диспансерное наблюдение за инфекционными больными, организовать профилактические медицинские осмотры детей с целью выявления инфекционной болезни Шифр: У (ПК-3)-2</p>	<p>Не умеет и не готов собрать эпидемиологический анамнез, провести противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционной болезни, организовать и проводить мероприятия по защите населения в очаге особо опасных инфекций.</p>	<p>Умеет собрать эпидемиологический анамнез, провести противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционной болезни, организовать и проводить мероприятия по защите населения в очаге особо опасных инфекций, но допускает грубые ошибки.</p>	<p>Умеет собрать эпидемиологический анамнез, провести противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционной болезни, организовать и проводить мероприятия по защите населения в очаге особо опасных инфекций, но допускает незначительные ошибки.</p>	<p>Умеет и готов собрать эпидемиологический анамнез, провести противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционной болезни, организовать и проводить мероприятия по защите населения в очаге особо опасных инфекций</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу</p>	<p>зачет</p>
<p>Владеть: В - навыками создания плана диспансеризации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-3)-2</p>	<p>Не владеет навыками определения санитарного состояния больного и проведения необходимой санитарной обработки; проведения противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней, в том числе в очагах особо опасных инфекций.</p>	<p>Владеет навыками определения санитарного состояния больного и проведения необходимой санитарной обработки; проведения противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней, в том числе в очагах особо опасных инфекций, но допускает серьезные и многочисленные ошибки.</p>	<p>Владеет навыками определения санитарного состояния больного и проведения необходимой санитарной обработки; проведения противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней, в том числе в очагах особо опасных инфекций, но допускает незначительные ошибки.</p>	<p>Владеет навыками определения санитарного состояния больного и проведения необходимой санитарной обработки; проведения противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней, в том числе в очагах особо опасных инфекций.</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу</p>	<p>зачет</p>

ПК-5 – готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
<p>Знать: 3 - общие принципы клинического обследования больных; современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных болезней; этиологию, патогенез, клинические проявления инфекционных болезней с учетом анатомо-физиологических особенностей пациента. Шифр: 3 (ПК-5)-6</p>	<p>Не знает патологические состояния, симптомы, синдромы инфекционных заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ X)</p>	<p>Демонстрирует частичные знания патологических состояний, симптомов, синдромов инфекционных заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ X)</p>	<p>Демонстрирует знания патологических состояний, симптомов, синдромов инфекционных заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ X), но допускает отдельные ошибки</p>	<p>Раскрывает полное содержание патологических состояний, симптомов, синдромов инфекционных заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ X)</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу</p>	<p>зачет</p>
<p>Уметь: У - поставить предварительный диагноз инфекционного заболевания; синтезировать клинко-эпидемиологическую, лабораторную, инструментальную информацию о пациенте с целью установления диагноза инфекционного заболевания; проводить дифференциальную диагностику инфекционных болезней с другими заболеваниями</p>	<p>Не умеет провести кодировку патологических состояний, симптомов, синдромов инфекционных заболеваний, нозологических форм в МКБ X</p>	<p>Умеет провести кодировку патологических состояний, симптомов, синдромов инфекционных заболеваний, нозологических форм в МКБ X, но допускает многочисленные ошибки</p>	<p>Умеет провести кодировку патологических состояний, симптомов, синдромов инфекционных заболеваний, нозологических форм в МКБ X, но допускает небольшие ошибки в определении нозологических форм в соответствии с МКБ</p>	<p>Умеет провести кодировку патологических состояний, симптомов, синдромов инфекционных заболеваний, нозологических форм в МКБ X</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу</p>	<p>зачет</p>

Шифр: У (ПК-5)-6						
<p>Владеть: В - алгоритмом диагностики различных инфекционных болезней; навыками интерпретации клинико-эпидемиологических, лабораторных, инструментальных методов обследования для диагностики и дифференциальной диагностики инфекционных болезней. Шифр: В (ПК-5)-6</p>	Не владеет алгоритмом определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов инфекционных заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X	Частично владеет алгоритмом определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов инфекционных заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X, допускает грубые ошибки	Владеет алгоритмом определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов инфекционных заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X, но не достаточно эффективно использует знания нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем.	Владеет в полной мере алгоритмом определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов инфекционных заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу	зачет

ПК-7 – готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
<p>Знать: З -лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях; поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций Шифр: З (ПК-7) -3</p>	Не знает общие вопросы организации медицинской помощи инфекционным больным при чрезвычайных ситуациях, правила и методы медицинской эвакуации инфекционных больных, правила оформления положен-	Демонстрирует частичные знания общих вопросов организации медицинской помощи инфекционным больным при чрезвычайных ситуациях, правил и методов медицинской эвакуации	Демонстрирует общих вопросов организации медицинской помощи инфекционным больным при чрезвычайных ситуациях, правил и методов медицинской эвакуации инфекционных больных,	Знает общие вопросы организации медицинской помощи инфекционным больным при чрезвычайных ситуациях, правила и методы медицинской эвакуации	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу	зачет

	ной медицинской документации.	инфекционных больных, правил оформления медицинской документации, допускает грубые ошибки.	правил оформления медицинской документации, но допускает незначительные ошибки.	инфекционных больных, правила оформления медицинской документации.		
<p>Уметь: У -определять вид и объем медицинской помощи для этапов медицинской эвакуации и эвакуации при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при радиационных и химических авариях Шифр: У (ПК-7) - 3</p>	Не умеет оказывать медицинскую помощь инфекционным больным при чрезвычайных ситуациях, организовать и провести медицинскую эвакуацию, оформить положенную медицинскую документацию.	Умеет оказывать медицинскую помощь инфекционным больным при чрезвычайных ситуациях, организовать и провести медицинскую эвакуацию, оформить положенную медицинскую документацию, но допускает грубые или многочисленные ошибки.	Умеет оказывать медицинскую помощь инфекционным больным при чрезвычайных ситуациях, организовать и провести медицинскую эвакуацию, оформить положенную медицинскую документацию, но допускает отдельные ошибки.	Умеет оказывать медицинскую помощь инфекционным больным при чрезвычайных ситуациях, организовать и провести медицинскую эвакуацию, оформить положенную медицинскую документацию.	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу	зачет
<p>Владеть: В- навыками оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при химических и радиационных авариях Шифр: В (ПК-7) - 3</p>	Не владеет навыками определения санитарного состояния больного и необходимой санитарной обработки, диагностики, лечения и медицинской эвакуации распространенных инфекционных болезней при чрезвычайных ситуациях.	Частично владеет навыками определения санитарного состояния больного и необходимой санитарной обработки, диагностики, лечения и медицинской эвакуации распространенных инфекционных болезней при чрезвычайных ситуациях, допускает грубые или многочисленные ошибки.	Владеет навыками определения санитарного состояния больного и необходимой санитарной обработки, диагностики, лечения и медицинской эвакуации распространенных инфекционных болезней при чрезвычайных ситуациях, но допускает незначительные ошибки.	Владеет навыками определения санитарного состояния больного и необходимой санитарной обработки, диагностики, лечения и медицинской эвакуации распространенных инфекционных болезней при чрезвычайных ситуациях	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, реферат, вопросы к устному опросу	зачет

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

«Инфекционные болезни»

4.1. Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (зачету).

Перечень вопросов для проведения зачета:

1. Грипп. Этиология, эпидемиология, клиника.
2. Грипп. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
3. Грипп. Осложнения. Лечение.
4. Грипп А (H5N1). Пандемический грипп (H1N1). Особенности клинического течения.
5. Парагрипп и респираторно-синцитиальная инфекция. Клиника, диагностика, лечение.
6. Аденовирусная и риновирусная инфекция. Клиника, диагностика, лечение.
7. Коронавирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
8. Энтеровирусная инфекция. Клинические формы, диагностика, лечение.
9. Корь. Клиника, диагностика, лечение.
10. Ветряная оспа. Клиника, диагностика, лечение.
11. Краснуха. Клиника, диагностика, лечение.
12. Вирусный гепатит А. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая классификация.
13. Вирусный гепатит А. Клиника преджелтушного периода, диагностические критерии.
14. Вирусный гепатит А. Клиника желтушного периода, диагностические критерии.
15. Вирусный гепатит А. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
16. Вирусный гепатит А. Лечение, диспансеризация, профилактика.
17. Вирусный гепатит В. Этиология, эпидемиология, патогенез.
18. Вирусный гепатит В. Классификация и клиника.
19. Вирусный гепатит В. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
20. Вирусный гепатит В. Исходы, прогноз, лечение, профилактика, диспансеризация.
21. Вирусный гепатит В. Осложнения. Клиника и лечение острой печеночной энцефалопатии.
22. Вирусный гепатит Д. Этиология, эпидемиология, клиника.
23. Вирусный гепатит В+Д. Особенности течения, исходы. Лечение.
24. Вирусный гепатит Е. Этиология, эпидемиология, клиника.
25. Вирусный гепатит Е. Дифференциальная, лабораторная диагностика. Лечение.
26. Вирусный гепатит С. Этиология, эпидемиология, профилактика.
27. Вирусный гепатит С. Клиническое течение, дифференциальная и лабораторная диагностика, лечение.
28. Принципы лечения хронических вирусных гепатитов.
29. Геморрагические лихорадки: этиология, эпидемиология. Общие принципы диагностики и лечения. Лихорадка Денге.
30. Геморрагические лихорадки Марбург и Эбола. Клинические проявления. Эпидемиология, диагностика, лечение. Профилактика.
31. Крымская геморрагическая лихорадка. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Диагностика, лечение.
32. Желтая геморрагическая лихорадка. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Лечение.
33. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: клиника, диагностика и лечение.

34. Диагностика и принципы терапии менингококковой инфекции, гнойных и серозных менингитов различной этиологии.
35. Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
36. Менингококковая инфекция. Менингит: клиника, диагностика, дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
37. Менингококковая инфекция. Менингококцемия: клиника, диагностика, дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
38. Менингококковая инфекция. Локализованные формы: клиника, диагностика, дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
39. Особенности обследования и организация лечения больных с нейроинфекциями и с менингеальным синдромом.
40. Клиническая картина синдрома дислокации отёка головного мозга. Показания и противопоказания к люмбальной пункции.
41. Ку-лихорадка. Этиология, эпидемиология, клинические формы, диагностика, лечение.
42. Эпидемический сыпной тиф. Этиология, патогенез, эпидемиология, профилактика.
43. Эпидемический сыпной тиф. Клиника, дифференциальная и лабораторная диагностика, лечение.
44. Болезнь Брилла - Цинссера. Клиника, диагностика. Диспансеризация.
45. Орнитоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
46. Чума. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
47. Чума. Клиника бубонной формы. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
48. Чума. Клиника легочной формы. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
49. Чума. Лечение и профилактика.
50. Врачебная тактика при подозрении на ООИ (холера, чума, ККГЛ).
51. Бешенство. Этиология, патогенез, эпидемиология, клиника.
52. Бешенство. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение и профилактика.
53. Сибирская язва. Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация.
54. Сибирская язва. Кожные формы. Клиника, диагностика, лечение.
55. Сибирская язва. Клиника кишечной, легочной и септической формы. Диагностика и лечение.
56. Клещевой энцефалит. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
57. Клещевой системный боррелиоз (болезнь Лайма). Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
58. Дифтерия. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
59. Дифтерия. Клиника локализованной и распространенной форм.
60. Дифтерия дыхательных путей. Клиника, диагностика. Осложнения.
61. Дифтерия. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
62. Герпетическая инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
63. Герпетическая инфекция. ВПГ 1-2. Клиника, диагностика, лечение.
64. Герпетическая инфекция. Herpes Zoster. Клиника, диагностика, лечение.
65. Герпетическая инфекция. Инфекционный мононуклеоз, ЦМВИ. Клиника, диагностика.
66. Основные лабораторные показатели и принципы интенсивной терапии при обезвоживании.
67. Принципы диагностики и лечения дыхательной недостаточности в зависимости от этиологического фактора.
68. Принципы терапии инфекционно-токсического шока при инфекционных заболеваниях.
69. Принципы терапии ДВС синдрома при инфекционных заболеваниях.

70. Принципы терапии острой почечной недостаточности при инфекционных заболеваниях.
71. Показания и противопоказания к гемодиализу.
72. Клиническая картина, лабораторная диагностика, принципы лечения острой печеночной недостаточности.
73. Организация медицинской помощи инфекционным больным при чрезвычайных ситуациях.
74. Правила и методы медицинской эвакуации инфекционных больных, правила оформления положенной медицинской документации.

4.2. Комплект вопросов для подготовки к устному опросу:

Тема 1. Вирусные воздушно-капельные инфекции.

Вопросы для обсуждения:

1. Основные клинические синдромы, характерные для ОРВИ: грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция, риновирусная инфекция, коронавирусная инфекция.
2. Основные клинические синдромы, характерные для ОРВИ, вызванных некоторыми типами энтеровирусов; кори, краснухи.
3. Оказание первой помощи при развитии неотложных состояний при гриппе.
4. Лабораторная диагностика гриппа и ОРВИ. Правила взятия смывов для лабораторного исследования.
5. Клинические проявления, диагностика и принципы лечения герпесвирусных инфекций: герпетическая инфекция вирусами простого герпеса 1-2 типов, опоясывающий герпес, ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, Эпштейна-Барр-вирусная инфекция.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,3,5,7.

Тема 2. Бактериальные воздушно-капельные инфекции

Вопросы для обсуждения:

1. Клинические проявления менингококковой инфекции. Дифференциальная диагностика с другими менингитами и ОРВИ. Выбор лечебных средств и доз, тактика антибиотикотерапии, профилактика.
2. Клинические проявления скарлатины, дифтерии. Проведения осмотра при поражении ротоглотки, гортани, носа, глаз, кожи, половых органов. Диагностика токсических форм дифтерии. Принципы лечения различных форм в разные периоды болезни. Дозы и способы введения противодифтерийной сыворотки.
3. Принципы диагностики и лечения коклюша, паракоклюша, фолликулярной и лакунарной ангины.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,3,5,7.

Тема 3. Гепатиты А,В,С,D, E,G

Вопросы для обсуждения:

1. Особенности клинической картины, диагностика, лечения вирусных гепатитов А, В, С.
2. Определение степени острой печеночной энцефалопатии, лабораторная диагностика.
3. Тактика лечения больных с печеночно-клеточной недостаточностью.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,3,5,7

Тема 4. Хронические гепатиты и циррозы печени вирусной этиологии.

Вопросы для обсуждения:

1. Определение наличия признаков хронического поражения печени: «печеночные ладони», сосудистые звездочки, расширение вен передней брюшной стенки, асцит и другие признаки портальной гипертензии.

2. Принципы лечения хронических вирусных гепатитов.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,3,5,7.

Тема 5. Нейроинфекции. Особенности обследования больных, диагностика и организация лечения.

Вопросы для обсуждения:

1. Особенности обследования и организация лечения больных с нейроинфекциями и с менингеальным синдромом.

2. Клиническая картина синдрома дислокации отёка головного мозга.

3. Показания и противопоказания к люмбальной пункции.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,3,5,7.

Тема 6. Отдельные нозологические формы нейроинфекций.

Вопросы для обсуждения:

1. Диагностика и принципы терапии менингококковой инфекции, гнойных и серозных менингитов различной этиологии.

2. Диагностика, тактика лечения и профилактика клещевого вирусного энцефалита.

3. Диагностика, тактика лечения и профилактика энцефалитов при острых вирусных инфекциях (корь, ветряная оспа, краснуха, герпетическая инфекция, грипп).

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,3,5,7.

Тема 7. Неотложные состояния и интенсивная терапия при инфекционных болезнях.

Вопросы для обсуждения:

1. Основные лабораторные показатели и принципы интенсивной терапии при обезвоживании.

2. Принципы диагностики и лечения дыхательной недостаточности в зависимости от этиологического фактора.

3. Принципы терапии инфекционно-токсического шока, ДВС синдрома, острой почечной недостаточности при инфекционных заболеваниях.

4. Показания и противопоказания к гемодиализу.

5. Клиническая картина, лабораторная диагностика, принципы лечения острой печеночной недостаточности.

6. Организация медицинской помощи инфекционным больным при чрезвычайных ситуациях. Правила и методы медицинской эвакуации инфекционных больных, правила оформления положенной медицинской документации.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,3,5,7.

4.3. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости
Проверяемые компетенции – УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7.

Правильный ответ – единственный.

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

1) уровень холестерина

2) уровень общего белка и белковые фракции крови

- 3) уровень аланинаминотрансферазы и аспарагинаминотрансферазы,
- 4) тимоловая проба
2. Какие ферменты отражают холестаза при вирусных гепатитах?
 - 1) АлАт
 - 2) АсАт
 - 3) цАМФ
 - 4) щелочная фосфатаза
 - 5) тимоловая проба
3. Какой симптом не характерен для лептоспироза?
 - 1) интоксикация
 - 2) интенсивные миалгии
 - 3) поражение почек
 - 4) обильный частый водянистый стул,
 - 5) гепатоспленомегалия
4. Укажите этиотропный препарат для лечения больных гриппом:
 - 1) бисептол
 - 2) осельтамивир
 - 3) эритромицин
 - 4) парацетамол
 - 5) кагоцел
5. Какие изменения периферической крови характерны для инфекционного мононуклеоза?
 - 1) нейтрофильный лейкоцитоз
 - 2) лейкопения с относительным лимфоцитозом
 - 3) лейкоцитоз, лимфоцитоз, моноцитоз, атипичные мононуклеары
 - 4) лейкопения, лимфоцитоз, моноцитоз
 - 5) эозинофилия
6. Укажите характерную сыпь при менингококцемии:
 - 1) пятнистая
 - 2) нодозная
 - 3) папулезная
 - 4) геморрагическая с некрозом
 - 5) пустулёзная
7. Для ветряной оспы характерно
 1. Наличие пятен Бельского-Филатова-Коплика
 2. Розеолезная сыпь на разгибательных поверхностях
 3. Петехиальная сыпь
 4. Везикулезная сыпь на туловище и конечностях,
 5. Гепатоспленомегалия
8. Лимфаденопатия наблюдается при
 1. Шигеллезе
 2. Вирусном гепатите
 3. Инфекционном мононуклеозе
 4. Менингококцемии
 5. Дизентерии
9. Для токсической дифтерии ротоглотки не характерно:
 1. Обширные фибриновые налеты на миндалинах и языке
 2. Кратерообразная язва на одной миндалине,
 3. Отек миндалин, зева
 4. Отек шейной клетчатки
 5. Миокардит
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 персистирования 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

4.4. Ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача №1

Больная 39 лет жалуется на боли в горле при глотании, першение, повышение температуры тела до 37,5°C. Больна в течение 3 дней.

Объективно: слизистая оболочка нёбных миндалин и передних нёбных дужек гиперемирована. Нёбные миндалины I степени гипертрофии, покрыты налётом беловатого цвета, легко снимающимся, налёт растирается между шпателями. Задняя стенка глотки умеренно гиперемирована.

В анализе крови: лейкоциты - $13,5 \cdot 10^9$ /л, эритроциты - $3,9 \cdot 10^{12}$ /л, НЬ-121 г/л, палочкоядерные - 8%, сегментоядерные - 62%, лимфоциты - 26%, моноциты - 2%, эозинофилы - 2%, СОЭ - 25 мм/час.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
 3. Через 2 дня у данной больной усилились жалобы на боль в горле, больше при глотании, больше справа, появилась боль в правом ухе, затруднение при глотании и при открывании рта, общее недомогание. Объективно: температура 38,5 °С. Голос имеет гнусавый оттенок, открывание рта затруднено. В глотке определяется гиперемия слизистой оболочки, инфильтрация паратонзиллярной области справа, асимметрия зева за счёт смещения правой миндалины медиально. Язычок резко отёчен и смещён несколько влево. Подчелюстные лимфоузлы справа уплотнены, увеличены и болезненны. Как вы можете оценить подобную ситуацию? Поставьте диагноз и обоснуйте.
 4. Какие методы диагностики необходимо провести?
 5. Поставьте диагноз в соответствии с МКБ.10
- J03.0 Стрептококковый тонзиллит.
 J03.8 Острый тонзиллит, вызванный другими уточненными возбудителями.
 J03.9 Острый тонзиллит неуточненный.
 J36 Перитонзиллярный абсцесс.

Проверяемые компетенции – УК-1, УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7.

Задача № 2

Больной М. 27 лет жалуется на сильную головную боль в лобной области, боли в глазных яблоках, мышцах и суставах, общую слабость, отсутствие аппетита, частый сухой кашель, заложенность носа и незначительные выделения из носа, чувство першения и царапанье за грудиной.

Анамнез заболевания: заболел накануне (15 января) в первой половине дня, когда почувствовал озноб, повысилась температура до 39,0°C, появилась головная боль в области лба, боль при движении глазными яблоками. Ночью не спал, озноб сменялся чувством жара. На следующий день появился сухой кашель, заложенность носа, чувство першения за грудиной, температура повысилась до 39,5°C, головная боль усилилась.

Эпидемиологический анамнез: за 2 дня до заболевания навещал друзей в общежитии, среди которых были лица с подобными симптомами.

Объективно: состояние средней степени тяжести, сознание ясное. Лицо одутловатое, несколько гиперемировано. На теле сыпи нет. Носовое дыхание затруднено. В зеве разлитая яркая гиперемия задней стенки глотки и ее зернистость, отмечаются единичные кровоизлияния на слизистой мягкого неба. В легких – жесткое дыхание, единичные сухие хрипы. Пульс – 102 удара в минуту, ритмичный, АД – 115/80 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план лабораторного обследования больного для верификации диагноза.
4. Какие противовирусные препараты Вы бы рекомендовали пациенту? Назовите механизм их действия на вирусы гриппа. Обоснуйте свой выбор.
5. Кто подлежит обязательной вакцинации против гриппа? Назовите современные вакцины для профилактики гриппа.

Проверяемые компетенции – УК-1, УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7.

Задача № 3

Больной М. 16 лет жалуется на плохой аппетит, ноющие боли в правом подреберье, потемнение мочи, желтушную окраску кожи и склер. Анамнез болезни: заболел 14 августа, когда повысилась температура до 38°C, появилась головная боль, тошнота, двукратная рвота. Все последующие дни сохранялась температура в пределах 37,6–38°C, беспокоила общая слабость, головная боль, тошнота, плохой аппетит. 19 августа заметил потемнение мочи и посветление кала. 20 августа появилась желтушность кожи и склер.

Эпидемиологический анамнез: живет в студенческом общежитии, в комнате 4 человека. Периодически питается в столовой по месту учебы.

Объективно: общее состояние средней степени тяжести. Температура 37,5 °С. Кожные покровы и склеры умеренно желтушны, сыпи нет. Периферические лимфоузлы не пальпируются. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД – 16 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Пульс – 64 удара в минуту, АД – 100/60 мм рт. ст. Язык влажный, обложен у корня белым налетом. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги, чувствительная при пальпации. Пальпируется селезенка. Поколачивание по поясничной области отрицательное с обеих сторон.

Биохимические показатели: билирубин общий – 160 ммоль/л, прямой – 102 ммоль/л, не прямой – 58 ммоль/л, АлТ – 640 МЕ/л, АсТ – 488 ммоль/л, щелочная фосфатаза – 102 ед, протромбиновый индекс – 60%.

В анализе мочи определяются желчные пигменты.

Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Тактика ведения пациента. Обоснуйте свой выбор.
5. Какова профилактика данного заболевания?

Проверяемые компетенции – УК-1, УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7.

Задача № 4

У студента, навестившего больного товарища, на 2 сутки появились озноб, температура тела $39,1^{\circ}\text{C}$, сильная головная боль в лобной области, боли в глазных яблоках, мышцах и суставах, тошнота, слабость, отсутствие аппетита. К концу 1 дня болезни появились заложенность носа, першение в горле, сухой надсадный кашель с болями за грудиной.

При объективном осмотре выявлены гиперемия и одутловатость лица, заложенность носа, в зеве разлитая умеренная гиперемия задней стенки глотки и ее зернистость. В легких – жесткое дыхание, единичные сухие хрипы. Пульс – 102 ударов в минуту, ритмичный, АД – 115/80 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных симптомов нет.

- Вопросы:**
1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
 4. Укажите план лечения данного пациента.

Проверяемые компетенции – УК-1, УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7.

Задача № 5

Больной Т. 21 года обратился в поликлинику на 5 день болезни с жалобами на головную боль в лобной области, небольшое головокружение, светобоязнь, озноб, заложенность носа с обильными слизисто-серозными выделениями из носовых ходов. Заболевание началось остро: температура тела поднялась до 38°C , появились умеренная головная боль, боли в глазных яблоках, светобоязнь, слезотечение, жжение в глазах, сильный насморк, боли в горле при глотании. На следующий день и все последующие дни температура тела до 40°C . Заболевание связывает с переохлаждением.

При осмотре больного температура тела 38°C , вялый. Общее состояние средней тяжести. Носовое дыхание затруднено, обильные серозно-слизистые выделения из носовых ходов. Веки отечны. Конъюнктивы обоих глаз резко гиперемированы. Выявлены умеренная гиперемия дужек, язычка, миндалин и умеренная гиперемия, и зернистость задней стенки глотки. Миндалины не увеличены. Пальпируются мягкие, безболезненные подчелюстные, шейные и подмышечные лимфатические узлы. В легких при аускультации жесткое дыхание, хрипы не выслушиваются. Пульс – 102 удара в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Тоны сердца отчетливые. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Менингеальных симптомов нет.

Лабораторная диагностика. Кровь: эритроциты – $3,5 \times 10^{12}/\text{л}$, Нв – 116 г/л, лейкоциты – $7,8 \times 10^9/\text{л}$, эозинофилы – 1%, палочкоядерные – 8%, сегментоядерные – 53%, лимфоциты – 36%, моноциты – 2%.

Моча: без патологии.

Рентгенография грудной клетки – без патологии.

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения.

Проверяемые компетенции – УК-1, УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7.

Задача №6

Больной А. 18 лет жалуется на слабость, повышенную температуру тела. В течение 7 дней головная боль, температура 38°C , недомогание. Лечился амбулаторно, диагноз

«ОРВИ». На 8 день болезни появилась темная моча, окружающие заметили желтушность кожи и склер, в связи с чем госпитализирован.

Объективно: иктеричность кожи и видимых слизистых, адинамия. Отмечает незначительный кожный зуд. Тоны сердца приглушены, пульс – 58 уд/мин, АД – 95/60 мм рт. ст. Живот чувствительный при пальпации в области правого подреберья. Печень выступает на 2 см ниже края реберной дуги, край эластичный, чувствительный при пальпации. Селезенка не пальпируется. Моча цвета «пива», кал обесцвечен. Известно, что «желтухой» заболели еще несколько человек по месту учебы. Госпитализирован.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Перечислите и обоснуйте клинические синдромы периода разгара болезни.
4. Проведите клинико-патогенетические параллели между клиническими и патогенетическими синдромами данного заболевания.
5. Составьте и обоснуйте план лабораторной диагностики.

Проверяемые компетенции – УК-1, УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7.

Задача № 7

Больной Е. 42 лет обратился с жалобами на появление в области спины кольцевидной формы ярко-розового образования диаметром около 15 см, которое не сопровождалось субъективными ощущениями; заметил его случайно накануне вечером.

Из анамнеза известно, что около 2 недель назад был в лесу. После этого самостоятельно удалил клеща.

При осмотре состояние ближе к удовлетворительному, температура тела 37,5°C. На коже спины, в области правой лопатки четко отграниченный от нормальной кожи участок гиперемии с несколько приподнятыми краями, ярко-розового цвета. Пальпация в проекции этого образования безболезненная. Пульс – 78 ударов в минуту, удовлетворительных качеств. Тоны сердца ритмичные, приглушенные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены.

Вопросы: 1. Установите предварительный диагноз на основании полученных данных с учетом синдромального подхода и обоснуйте его.

2. Дайте этиологическую характеристику возбудителю, предположительно вызвавшему заболевание, назовите источники инфекции и пути заражения.

3. Назовите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику.

4. Какова будет тактика на этапе оказания амбулаторно-поликлинической помощи?

5. Перечислите профилактические мероприятия, направленные на предупреждение данного заболевания.

Проверяемые компетенции – УК-1, УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7.

Задача № 8

Больная 39 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в горле при глотании, першение, повышение температуры тела до 37,5°C. Больна в течение 3 дней.

Объективно: слизистая оболочка небных миндалин и передних небных дужек гиперемирована. Небные миндалины I степени гипертрофии, покрыты налетом беловатого цвета, легко снимающимся, налет растирается между шпателями. Задняя стенка глотки умеренно гиперемирована.

В анализе крови: лейкоциты – $13,5 \times 10^9/\text{л}$, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 62%, лимфоциты – 22%, моноциты – 6%, эозинофилы – 2%, СОЭ - 25 мм/час.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3. Через 2 дня у данной больной усилились жалобы на боль в горле, больше при глотании, больше справа, появилась боль в правом ухе, затруднение при глотании и при открывании рта, общее недомогание. Объективно: температура 38,5°C. Голос имеет гнусавый оттенок, открывание рта затруднено. В глотке определяется гиперемия слизистой оболочки, инфильтрация паратонзиллярной области справа, асимметрия зева за счет смещения правой миндалины медиально. Язычок резко отечен и смещен несколько влево. Подчелюстные лимфоузлы справа уплотнены, увеличены и болезненны. Как вы можете оценить подобную ситуацию? Поставьте диагноз и обоснуйте.

4. Какие методы диагностики необходимо провести?

5. Поставьте диагноз в соответствии с МКБ.10 J03.0 Стрептококковый тонзиллит. J03.8 Острый тонзиллит, вызванный другими уточненными возбудителями. J03.9 Острый тонзиллит неуточненный. J36 Перитонзиллярный абсцесс.

Проверяемые компетенции – УК-1, УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7.

Задача № 9

Больная С. 44 лет предъявляет жалобы на головную боль, боль в глазных яблоках, ломоту в теле, повышение температуры тела до 39°C, сухой кашель, заложенность носа. Заболела накануне вечером.

Объективно: состояние средней тяжести, лицо гиперемировано, склеры инъекцированы, лимфатические узлы не увеличены. При осмотре ротоглотки: миндалины, язычок, дужки набухшие, гиперемированы, с небольшим цианотичным оттенком. В легких при аускультации дыхание везикулярное. Пульс – 95 уд/мин, АД – 100/70 мм рт.ст.

Вопросы:

1. Какой предварительный диагноз можно поставить пациентке?
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациентки.
4. Препараты какой фармакологической группы Вы бы рекомендовали пациентке в качестве этиотропной терапии?
5. Какие клинические проявления у пациентки свидетельствуют об эффективности этиотропной терапии?

Проверяемые компетенции – УК-1, УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7.

Задача 10

Больной И. 44 лет отмечает пожелтение склер, кожи, темную мочу, слабость, отвращение к пище, легкую тошноту. Считает себя больным 15 дней. В течение этого времени температура тела держалась в пределах 37,2–37,5°C, болели крупные суставы, исчез аппетит, в последние 2 дня – темная моча, желтушность склер и кожи. Принимал Анальгин, Антигриппин, витамины. Три месяца назад лечился в неврологическом отделении по поводу функционального расстройства нервной системы, получал лекарства в виде таблеток подкожных и внутривенных инъекций.

Общее состояние средней тяжести. Температура 36,8°C. Склеры и кожа умеренно желтушны. Периферические лимфоузлы не изменены. Пульс – 52 уд/мин, АД – 110/60 мм рт. ст. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, слегка болезненный в эпигастрии. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, пальпируется нижний полюс селезенки. Моча темно-коричневого цвета, кал серый.

Вопросы:

1. Установите предварительный диагноз на основании полученных данных, с учетом синдромального подхода, и обоснуйте его.
2. Дайте этиологическую характеристику возбудителю, предположительно вызвавшему заболевание, назовите источники инфекции и пути заражения.
3. Укажите основные методы лабораторной диагностики.

4. Назовите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику.

5. Какова тактика врача?

Проверяемые компетенции – УК-1, УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7.

Задача 11

Больной 24 лет жалуется на сильные головные боли, боли при глотании, иррадиирующие в оба уха, боли в суставах конечностей и пояснице. Заболел остро, 2 дня назад. Температура тела достигает 39–40°C.

Объективно: регионарные шейные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации. Рот открывает свободно, язык обложен сероватым налетом, небные миндалины увеличены в объеме, гиперемированы, на слизистой миндалин видны желтовато-белые точки.

Клинический анализ крови: лейкоциты – $14,6 \times 10^9/\text{л}$., СОЭ – 66 мм/час; лейкоцитарная формула: палочкоядерные – 9%, сегментоядерные – 65,2%, лимфоциты – 12,3%, эозинофилы – 3,1%, моноциты – 10%, базофилы – 0,4%.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Какие методы диагностики необходимо провести?
4. Возможные осложнения со стороны внутренних органов (местные и общие) при повторении подобных состояний.

5. Указать рекомендованный срок постельного режима и временной нетрудоспособности при данном заболевании.

Проверяемые компетенции – УК-1, УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7.

4.5 Темы рефератов

1. Тактика ведения больных с ОРВИ в условиях поликлиники.
2. Вирусные гепатиты у беременных.
3. Парагрипп.
4. Аденовирусная инфекция.
5. Респираторно-синцитиальная инфекция.
6. Риновирусная инфекция.
7. Коронавирусная инфекция.
8. ОРВИ, вызванные энтеровирусами
9. Острые геморрагические конъюнктивиты
10. Корь в современных условиях
11. Краснуха.
12. Современные представления о вирусах гриппа.
13. Токсический и геморрагический синдромы при гриппе.
14. Оказание первой помощи при развитии неотложных состояний при гриппе.
15. Осложнения гриппа и других ОРВИ.
16. Лабораторная диагностика гриппа и ОРВИ.
17. Диагностика гриппа.
18. Птичий грипп, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
19. Основные клинические проявления энтеровирусных инфекций
20. Герпесвирусные инфекции
21. Опоясывающий герпес.
22. Ветряная оспа
23. Цитомегаловирусная инфекция
24. Эпштейна-Барр-вирусная инфекция.
25. Ветряная оспа.

26. Роль герпесвирусных заболеваний в клинике ВИЧ – инфекции. Инфекционный мононуклеоз.
27. Менингококковая инфекция.
28. Скарлатина
29. Дифтерия.
30. Коклюш и паракоклюш.
31. Ангины: дифференциальная диагностика и лечение.
32. Респираторная микоплазменная инфекция: основные клинические формы болезни и осложнения.
33. Легионеллез.
34. Вирусные гепатиты А и Е: особенности клинической картины, диагностика, лечение, исходы, диспансеризация.
35. Острый гепатит В без – и с дельта антигеном. Особенности клинической картины. Диагностика. Принципы лечения. Исходы. Диспансеризация.
36. Вирусоносительство гепатита В.
37. Вирусный гепатит С: особенности патогенеза, клиника, лечение, исход, диспансеризация.
38. Место вирусных гепатитов в структуре хронических заболеваний печени.
39. Тактика лечения больных с печеночно-клеточной недостаточностью.
40. Хронические гепатиты и циррозы печени вирусной этиологии.
41. Диф.диагностика острых и хронических вирусных гепатитов с заболеваниями печени другой этиологии.
42. Желтухи у беременных.
43. Профилактика вирусных гепатитов.
44. Принципы лечения хронических вирусных гепатитов и циррозов печени.
45. Клиническая картина синдрома дислокации и отёка головного мозга.
46. Обследование больных с менингеальным синдромом.
47. Менингококковая инфекция: клиника генерализованных форм.
48. Оказание первой врачебной помощи при инфекционно-токсическом шоке, отеке-набухании головного мозга.
49. Гнойные менингиты различной этиологии.
50. Серозные менингиты различной этиологии.
51. Клещевой энцефалит: опорные признаки в диагностике заболевания.
52. Принципы терапии и профилактики клещевых энцефалитов.
53. Энцефалиты при острых вирусных инфекциях – корь, ветряная оспа, краснуха, герпетическая инфекция, грипп.
54. ВИЧ-ассоциированные заболевания.
55. Инфекционно-токсический шок. Клиническая картина, стадии, лабораторная диагностика. Принципы терапии.
56. ДВС синдром при геморрагических лихорадках и ИТШ. Принципы терапии.
57. Острая почечная недостаточность при инфекционных заболеваниях.
58. Острая печеночная недостаточность.
59. Отек и набухание головного мозга. Клиника, диагностика, принципы терапии.
60. Организация медицинской помощи инфекционным больным при чрезвычайных ситуациях.
61. Медицинская эвакуация инфекционных больных.

Проверяемые компетенции – УК-1, УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7.

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

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 реферата:

«Отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: 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 реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

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

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

Критерии оценки ответа на зачете

- оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком с правильным и свободным владением юридической терминологией; ответ самостоятельный, при этом допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;

- оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающийся не может исправить при наводящих вопросах преподавателя.

Аннотация рабочей программы дисциплины

Дисциплина (модуль)	Инфекционные болезни
Реализуемые компетенции	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p>Знать: Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний в области травматологии и ортопедии Шифр: З (УК-1) -3</p> <p>Уметь: Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний в области травматологии и ортопедии Шифр: У (УК-1) -3</p> <p>Владеть: Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний в области травматологии и ортопедии Шифр: В (УК-1) -3</p> <p>Знать: З – причины возникновения инфекционных заболеваний; цели, задачи и уровни внедрения профилактики инфекционных заболеваний в практическое здравоохранение Шифр: З (ПК-1)-7</p> <p>Уметь: У – выявлять факторы, влияющие на причины возникновения инфекционных болезней, выбрать метод их профилактики направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Шифр: У (ПК-1)-7</p> <p>Владеть: В – диагностикой инфекционных болезней и мероприятиями, направленными на их устранение и предупреждение Шифр: В (ПК-1)-7</p> <p>Знать: З - методы клинического обследования пациента; этиологию и патогенез, эпидемиологию, методы выявления и профилактики инфекционных болезней; правила диспансеризации реконвалесцентов инфекционных болезней; правила организации профилактических осмотров с целью выявления инфекционного заболевания Шифр: З (ПК-3)-2</p> <p>Уметь: У - проводить диспансерное наблюдение за инфекционными больными, организовать профилактические медицинские осмотры детей с целью выявления инфекционной болезни Шифр: У (ПК-3)-2</p> <p>Владеть: В - навыками создания плана диспансеризации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>

	<p>Шифр: В (ПК-3)-2</p> <p>Знать: З - общие принципы клинического обследования больных; современные методы диагностики заболеваний костно-мышечной системы; этиологию, патогенез, клинические проявления заболеваний костно-мышечной системы и проблем со здоровьем.</p> <p>Шифр: З (ПК-5)-6</p> <p>Уметь: У - поставить предварительный диагноз заболеваний костно-мышечной системы; синтезировать клинико-эпидемиологическую, лабораторную, инструментальную информацию о пациенте с целью установления диагноза заболеваний костно-мышечной системы; проводить дифференциальную диагностику заболеваний костно-мышечной системы с другими заболеваниями</p> <p>Шифр: У (ПК-5)-6</p> <p>Владеть: В - алгоритмом диагностики различных заболеваний костно-мышечной системы; навыками интерпретации клинико-эпидемиологических, лабораторных, инструментальных методов обследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний костно-мышечной системы и проблем со здоровьем.</p> <p>Шифр: В (ПК-5)-6</p> <p>Знать: З -лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях; поражающие факторы источников чрезвычайных ситуации</p> <p>Шифр: З (ПК-7) -3</p> <p>Уметь: У -определять вид и объем медицинской помощи для этапов медицинской эвакуации и эвакуации при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при радиационных и химических авариях</p> <p>Шифр: У (ПК-7) -3</p> <p>Владеть: В- навыками оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при химических и радиационных авариях</p> <p>Шифр: В (ПК-7) -3</p>
Трудоемкость, з.е.	36/1
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	зачет в 3-м семестре