

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« 26 » 03

2025г.

Г.Ю. Нагорная



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Инфекционные болезни, в том числе туберкулез

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.32 Дерматовенерология

Квалификация Врач – дерматовенеролог

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Эпидемиология, гигиена и инфекционные болезни

Выпускающая кафедра Пропедевтика внутренних болезней

Начальник
учебно-методического отдела

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Котелевец С.М.

г. Черкесск, 2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	3
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры	4
4. Структура и содержание дисциплины	5
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	5
4.2. Содержание и структура дисциплины	5
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	2
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	4
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	5
6. Образовательные технологии	9
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	9
7.3. Периодические (специализированные) издания	10
7.4. Интернет-ресурсы, справочные системы	10
7.5. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	10
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины	10
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	11
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	11
8.3. Требования к специализированному оборудованию	11
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	11
10. Оценка качества освоения программы	11
Приложение 1. Фонд оценочных средств	
Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины «Инфекционные болезни, в том числе туберкулез» - формирование готовности выполнять профессиональные задачи в профилактической, диагностической, лечебной и реабилитационной деятельности, направленной на выявление и лечение объемных образований и неопухолевых патологических процессов различной этиологии.

Задачи дисциплины:

- систематизировать знания о предупреждении возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведении сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- систематизировать знания о природе ионизирующего излучения, возможностях его использования в диагностических целях;
- совершенствовать знания о причинах возникновения злокачественных новообразований различной локализации, методах их диагностики, лечения и профилактики; – систематизировать знания о методах оказания первой помощи как в мирное время, так и при возникновении чрезвычайных ситуаций;
- сформировать умение интерпретировать, анализировать и протоколировать радиологические исследования органов и систем организма;
- сформировать навыки использования современных радиофармпрепаратов, используемых в диагностических целях;
- совершенствовать навыки пользования современной радиационной техникой для диагностических и лечебных целей;
- сформировать навыки владения техникой описания протоколов заключений радионуклидных исследований различных органов и систем;
- сформировать навыки владения принципами оказания неотложной помощи при urgentных состояниях

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Изучение дисциплины «Инфекционные болезни, в том числе туберкулез» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З - процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З (УК-1)-7	тестовые задания, темы докладов, контрольные вопросы
		Уметь: У – выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-7	
		Владеть: В – методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении про-	

		фессиональных задач Шифр: В (УК-1)-7	
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	Знать: З- как определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний Шифр: З (ПК-5)-5	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
		Уметь: У- определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний Шифр: У (ПК-5)-5	
		Владеть: В- методом определения у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний Шифр: В (ПК-5)-5	
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической медицинской помощи	Знать: З- методы ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи Шифр: З (ПК-6)-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
		Уметь: У- методы ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи Шифр: У (ПК-6)-2	
		Владеть: В-методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи Шифр: В (ПК-6)-2	

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Инфекционные болезни, в том числе туберкулез» изучается в 1 семестре и входит в базовую часть Блока 1 Дисциплины (модули).

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

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Дисциплины, изученные по программам специалитета .	Производственная (клиническая) практика 1 (4 семестр, базовая часть)
2.		Дерматовенерология (3 семестр)
3.		Производственная (клиническая) практика

		2 (4 семестр, вариативная часть);
4.		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр, базовая часть).

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа		Объем дисциплины, час.	
		Всего час, /з.ед.	Семестр 1
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		36	36
Лекции (Л)		4	4
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		32	32
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		36	36
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками</i>		9	9
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>		9	9
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		9	9
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		9	9
В том числе: контактная внеаудиторная работа		2	2
Промежуточная аттестация	Зачет	Зачет	Зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	72	72
	зач. ед.	2	2

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Раздел 1. Общие вопросы инфекционной патологии	1.1 Организация работы инфекционной службы в РФ. 1.2 Общая характеристика инфекционного процесса. 1.3 Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма. 1.4 Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-	УК-1 ПК-5 ПК-6	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы

		патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса. 1.5 Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма. 1.6 Основные методы диагностики инфекционных заболеваний. 1.7 Общие принципы лечения инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным.		
2.	Раздел 2. Инфекционные Болезни	2.1. Инфекции дыхательных путей: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия. 2.2. Кишечные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия. 2.3. Вирусные гепатиты 2.4. Трансмиссивные и зоонозные инфекции. 2.5. Инфекции наружных покровов.	УК-1 ПК-5 ПК-6	
3.	Раздел 3. Туберкулёз	3.1. Туберкулез – инфекционное и социально зависимое заболевание. 3.2. Клинические формы туберкулёза 3.3. Оказание помощи больным туберкулёзом.	УК-1 ПК-5 ПК-6	

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)				Формы текущей и промежуточной аттестации	
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	3	Раздел 1. Общие вопросы инфекционной патологии	1	-	10	12	23	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
2	3	Раздел 2. Инфекционные болезни	2	-	12	12	26	
3	3	Раздел 3. Туберкулёз	1	-	10	12	23	

Всего часов в семестрах №1	4		32	36	72	Зачет
-----------------------------------	----------	--	-----------	-----------	-----------	--------------

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование Раздела	Содержание лекции	Всего часов
Семестр № 1			
1	Раздел 1. Общие вопросы инфекционной патологии	1.1 Организация работы инфекционной службы в РФ. 1.2 Общая характеристика инфекционного процесса. 1.3 Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма. 1.4 Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса. 1.5 Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма. 1.6 Основные методы диагностики инфекционных заболеваний. 1.7 Общие принципы лечения инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным.	1
2	Раздел 2. Инфекционные болезни	2.1. Инфекции дыхательных путей: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия. 2.2. Кишечные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия. 2.3. Вирусные гепатиты 2.4. Трансмиссивные и зоонозные инфекции. 2.5. Инфекции наружных покровов.	2
	Раздел 3. Туберкулёз	3.1. Туберкулёз – инфекционное и социально-зависимое заболевание. 3.2. Клинические формы туберкулёза 3.3. Оказание помощи больным туберкулёзом.	1
Всего часов в семестрах №1			4

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4

Семестр № 3			
	Раздел 1. Общие вопросы инфекционной патологии	1.1 Организация работы инфекционной службы в РФ. 1.2 Общая характеристика инфекционного процесса. 1.3 Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма. 1.4 Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса. 1.5 Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма. 1.6 Основные методы диагностики инфекционных заболеваний. 1.7 Общие принципы лечения инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным.	12
	Раздел 2. Инфекционные болезни	2.1. Инфекции дыхательных путей: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия. 2.2. Кишечные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия. 2.3. Вирусные гепатиты 2.4. Трансмиссивные и зоонозные инфекции. 2.5. Инфекции наружных покровов.	12
	Раздел 3. Туберкулёз	3.1. Туберкулёз – инфекционное и социально зависимое заболевание. 3.2. Клинические формы туберкулёза 3.3. Оказание помощи больным туберкулёзом.	12
Всего часов в семестрах №1			32

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование темы самостоятельной работы	Содержание самостоятельной работы	Всего часов
1	2	3	4

Семестр 1			
1	Раздел 1. Общие вопросы инфекционной патологии	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	12
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
2	Раздел 2. Инфекционные болезни	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	12
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
3	Раздел 3. Туберкулёз	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	12
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
		Контактная внеаудиторная работа	
Всего часов в семестре №1			36

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

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

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

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение

лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

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

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

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

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

троля, 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 доклада рекомендуется использовать учебную, научную и специальную научно-практическую литературу.

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

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

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

Большую часть доклада должен составлять самостоятельный авторский текст, опирающийся на изученную ординатором литературу и его собственное видение проблемы. В то же время, при написании доклада бывает целесообразно приводить соответ-

ствующие цитаты из используемых публикаций. Цитаты обычно применяются при необходимости подчеркнуть оценку той или иной проблемы определённым автором.

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

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.

Работа с книжными и электронными источниками

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

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

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной

литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические указания по подготовке к опросу

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

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

Для подготовки к устному опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Подготовка к текущему контролю

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

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

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

1й – организационный;

2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

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

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

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

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

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

Подготовка к промежуточной аттестации.

По итогам 1 семестра проводится зачет. При подготовке к зачету рекомендуется пользоваться материалами лекционных, практических занятий и материалами, изучен-

ными 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	1	Лекция: Общие вопросы инфекционной патологии	Лекция-визуализация	2
2	1	Лекция: Инфекционные болезни	Лекция-визуализация	2
3	1	Практическое занятие Туберкулёз	Разбор клинических случаев	4
		Итого		8

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1 Список основной и дополнительной литературы

Список основной литературы	
1	Эпизоотология и инфекционные болезни : учебник / А. Е. Интизарова, Е. В. Казарина, А. В. Тицкая, В. И. Шваб. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2021. — 434 с. — ISBN 978-5-4497-1001-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/104687.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	Детские инфекционные болезни. Полный справочник / А. С. Бесталантов, А. В. Кирсанова, К. И. Кустова [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 431 с. — ISBN 978-5-9758-1848-5. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/80205.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2	Комар, В. И. Инфекционные болезни и сестринское дело : учебное пособие / В. И. Комар. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 415 с. — ISBN 978-985-06-2238-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/20212.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3	Инфекционные болезни. Кишечный иерсиниоз. Псевдотуберкулёз : учебное пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов / Л. Б. Кижло, А. Н.

	Емельянова, Э. Н Калинина [и др.]. — Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2010. — 71 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/55312.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
4	Кошечкин, В. А. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : учебное пособие / В. А. Кошечкин, В. Н. Зими́на, В. И. Ширманов. — Москва : Российский университет дружбы народов, 2014. — 316 с. — ISBN 978-5-209-05543-3. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/22223.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.2. Периодические (специализированные) издания

- журнал Инновационные технологии в медицине <http://www.iprbookshop.ru/37669.html>
- журнал Медицинская визуализации <http://www.iprbookshop.ru/7262.html>

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

- <https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека
<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 661F-1EQ8-BH73-6A97 Срок действия: с 22.12.2023 до 22.12.2024
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-24-01 от 19.01.2024 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 г. Срок действия: 01.07.2023 г. до 30.06.2024 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

1. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий (учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 201))
Оборудование: ученические столы-36 шт., стол учителя - 1шт. кафедра настольная – 1 шт. стулья - 65 шт., доска настенная – 1 шт.
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 – 1шт.
2. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.

(учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа: учебная комната (ауд. № 12)). Специализированная мебель: комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, доска меловая – 1 шт., преподавательский стол – 1 шт., стул – 1 шт. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

3. Процедурный кабинет № 2.

тонометр - 1 шт., фонендоскоп - 1 шт., термометр - 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт., облучатель бактерицидный - 1 шт., расходный материал.

4. 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.

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

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером
2. рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

нет

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

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

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

10. Оценка качества освоения программы

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

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сфор-

мированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

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

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

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Лечебная	А/01.8 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой А/02.8 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями	ПК-5, ПК-6

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Инфекционные болезни, в том числе туберкулез

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Дерматовенерология»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
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-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

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

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

Тема дисциплины	УК-1	ПК-5	ПК-6
Раздел 1. Общие вопросы инфекционной патологии	+	+	+
Раздел 2. Инфекционные болезни	+	+	+
Раздел 3. Туберкулёз	+	+	+

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

УК-1 – Способность 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

Знать: процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З (УК-1)-7	Не знает логические приемы мышления, методы анализа и синтеза	Демонстрирует частичные знания логических приемов мышления, методов анализа и синтеза	Демонстрирует знания сущности логических приемов мышления, методов анализа и синтеза, но не выделяет критерии выбора подходов к использованию логических приемов мышления	Раскрывает полное содержание логических приемов мышления, методов анализа и синтеза, аргументированно обосновывает критерии выбора подходов к использованию логических приемов мышления	Комплект вопросов к устному опросу. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет
Уметь: выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-7	Не умеет и не готов выделять сущность явлений и процессов	При выделении сущности явлений и процессов не учитывает свойства и взаимосвязи	Выделяет сущность явлений и процессов, но не полностью учитывает свойства и взаимосвязи	Готов и умеет выделять сущность явлений и процессов и полностью учитывает свойства и взаимосвязи	Комплект вопросов к устному опросу. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет
Владеть: методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-7	Не владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений	Владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений, но имеет затруднения при решении профессиональных задач	Владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений, но не достаточно эффективно их использует при решении профессиональных задач	Демонстрирует владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений и эффективно их использует при решении профессиональных задач	Комплект вопросов к устному опросу. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет

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	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль

Знать: как определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний Шифр: 3 (ПК-5)-5	Не знает как определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Демонстрирует частичные знания как определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Демонстрирует знания как определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Отлично знает как определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет
Уметь: определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний Шифр: У (ПК-5)-5	Не Умеет определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Демонстрирует частичные Умения как определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Демонстрирует умения как определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Умеет определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет
Владеть: методом определения у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний Шифр: В (ПК-5)-5	Не владеет методом определения у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Частично владеет методом определения у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Не в полной мере владеет методом определения у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Владеет методом определения у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической медицинской помощи

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: методы ведения и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи Шифр: З (ПК-6)-2	Не знает методы ведения и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи	Демонстрирует частичные знания методов ведения и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи	Демонстрирует знания методов ведения и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи	Отлично знает методы ведения и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет
Уметь: вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи Шифр: У (ПК-6)-2	Не умеет вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи	Демонстрирует частичные умения вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи	Демонстрирует умения вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи	Отлично умеет вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет
Владеть: методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи Шифр: В (ПК-6)-2	Не владеет методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи	Демонстрирует частичные владения методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи	Демонстрирует владения методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи	Отлично владеет методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачет

4. Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств по дисциплине «Инфекционные болезни, в том числе туберкулез»

4.1. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

1. Организация работы инфекционной службы в РФ.
2. Общая характеристика инфекционного процесса.
3. Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма.
4. Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса.
5. Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.
6. Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.
7. Общие принципы лечения инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным
8. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (парагрипп, аденовирусная и респираторно-синцитиальная инфекция): этиология, эпидемиология, патогенез, классификация,

клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

9. Микоплазменная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

10. Дифтерия: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

11. Инфекционный мононуклеоз: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

12. Менингококковая инфекция, менингококкцемия, инфекционно-токсический шок, дифференциальная диагностика с менингитами другой природы, гриппом, геморрагическим васкулитом. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

13. Брюшной тиф и паратифы: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

14. Дизентерия: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

15. Эшерихиозы: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

16. Сальмонеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

17. Пищевые токсикоинфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

18. Ротавирусная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

19. Вирусные гепатиты. Особенности эпидемиологии. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация и характеристика основных форм болезни. Лабораторная диагностика: биохимические методы и определение специфических маркеров.

20. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой.

21. Лечение больных гепатитами. Интенсивная терапия при развитии печеночной комы. Хронический гепатит и цирроз печени.

22. Риккетсиозы: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

23. Клещевой боррелиоз: болезнь Лайма. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

24. Геморрагические лихорадки, в т.ч. с почечным синдромом (ГЛПС), Крымская и Омская геморрагические лихорадки. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

25. Малярия. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.

26. Бруцеллез. Источники инфекции и пути передачи, профессиональная заболеваемость. Клиническая классификация. Поражение органов и систем при бруцеллезе. Лабораторная диагностика. Лечение больных бруцеллезом. Исходы болезни. Постгоспитальное наблюдение.

27. Туляремия. Источники инфекции и пути передачи. Клинические формы туляремии, их характеристика. Лабораторная диагностика (биопроба, серологические методы, пробы с тулярином). Лечение.
28. Лептоспироз. Возбудители и источники инфекции. Природные и синантропные очаги. Ранние клинические признаки лептоспироза, клиника поражения почек, печени, ЦНС. Диагностика. Лечение больных лептоспирозом. Профилактика.
29. Столбняк. Этиология и эпидемиология. Клиническая классификация и характеристика генерализованного и местного столбняка. Особенности лечения (охранительный режим, сепротерапия, патогенетическая терапия). Активная и пассивная иммунопрофилактика.
30. Рожа. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.
31. Бешенство. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Показания к вакцинопрофилактике. Организация антирабической помощи населению.
32. ВИЧ-инфекция. Свойства возбудителя. Роль инфицированных лиц, как источников инфекции. Пути распространения. Клиническая классификация и характеристика стадий болезни. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции, сроки появления антител у человека после заражения. Лечение. Прогноз. Рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц. Работа анонимно-консультативного кабинета.
33. Сибирская язва. Устойчивость вегетативных и споровых форм возбудителя. Источники инфекции и пути заражения; профессиональная заболеваемость. Методы диагностики: бактериологический, заражение лабораторных животных, проба с антраксином. Дифференциальная диагностика с карбункулами, рожей, сепсисом. Лечение и профилактика.
34. Ящур. Источники и факторы передачи инфекции. Клиника и диагностика. Лечение.
35. Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулезом. Основные показатели для оценки тяжести эпидемической ситуации в связи с распространением туберкулезной инфекции, звенья эпидемического процесса. Эпидемическая опасность источника туберкулезной инфекции. Особенности туберкулезной инфекции у больных ВИЧинфекцией.
35. Патогенность и вирулентность МБТ. Лекарственная устойчивость возбудителя туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет, повышенная чувствительность замедленного типа к МБТ и продуктам их жизнедеятельности.
36. Виды воспалительных реакций при туберкулезе. Туберкулезная гранулема. Латентная туберкулезная инфекция и заболевание туберкулезом.
37. Виды профилактики туберкулеза: социальная, санитарная, специфическая. Вакцины БЦЖ и БЦЖ-м.
38. Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация. Химиопрофилактика и превентивное лечение, особенности лечения ВИЧ-инфицированных.
39. Очаги туберкулезной инфекции. Мероприятия в очагах туберкулезной инфекции.
40. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции и заболевания туберкулезом. Методы диагностики туберкулеза. Верификация диагноза туберкулеза. Раннее, своевременное и позднее выявление туберкулеза.
41. Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10.
42. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Диссеминированный туберкулез легких. Милиарный туберкулез легких. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Этиология, патогенез, клинические проявления.
43. Туберкулема легких. Кавернозный туберкулез легких. Фибрознокавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких. Туберкулезный плеврит. Туберкулез верхних дыхательных путей и бронхов. Этиология, патогенез, клинические проявления.
44. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния (легочные кровотечения, спонтанный пневмоторакс, острая легочно-сердечная недостаточность). Этиология, патогенез, клинические проявления.

45. Туберкулез внелегочных локализаций. Туберкулезный менингит. Туберкулез костей и суставов. Туберкулез мочеполовой системы. Туберкулез глаз. Туберкулезный полисерозит. Туберкулез органов брюшной полости. Остаточные изменения при туберкулезе. Этиология, патогенез, клинические проявления.
46. Туберкулез – медико-социальная проблема. Деонтологические задачи.
47. Основные законодательные акты по борьбе с туберкулезом в России.
48. Функции и задачи противотуберкулезного диспансера, взаимодействие с лечебно-профилактическими учреждениями в борьбе с туберкулезом.
49. Роль ВОЗ и других международных организаций в совершенствовании противотуберкулезной работы.
50. Основные принципы лечения. Методы лечения больных туберкулезом. Этапы, режимы, контролируемость терапии.
51. Противотуберкулезные препараты, побочные реакции на противотуберкулезные препараты. Методы профилактики и устранения побочных реакций. Профилактика лекарственной устойчивости МБТ.
52. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Коллапсотерапия и хирургическое лечение.

. Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-5, 6.

4.2. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

Правильный ответ – единственный.

1. Из перечисленных инфекционной болезнью является:
 - 1) флюороз и эндемический зоб
 - +2) геморрагическая лихорадка
 - 3) хронические респираторные болезни
 - 4) цереброваскулярная болезнь
2. Периоды развития инфекционной болезни:
 - +1) Инкубационный, начальный, период разгара, период выздоровления
 - 2) инкубационный, период разгара, выздоровление
 - 3) заражение, период разгара, выздоровление
 - 4) начальный, период разгара, выздоровление
3. Для каких инфекционных болезней характерно нарастание и разгар за несколько часов после заражения?
 - 1) гепатит всех видов
 - 2) тиф и гепатит А
 - +3) пищевые токсикоинфекции
 - 4) сальмонеллез
4. Эндемические инфекционные болезни:
 - 1) характерны для определенной местности и не могут вызвать заражение у жителей других регионов
 - 2) распространены повсеместно
 - 3) характерны только для одной возрастной группы
 - +4) характерны для определенной местности, но могут инициировать эпидемии
5. Врач, заподозривший инфекционную болезнь, обязан:
 - 1) провести дезинфекцию
 - +2) заполнить "экстренное извещение"
 - 3) определить границу очага
 - 4) изолировать контактных лиц
6. Особенности инфекционных болезней:
 - 1) стремительное нарастание симптомов
 - 2) распространение во всех регионах мира
 - 3) выработка стойкого, пожизненного иммунитета
 - +4) Способность передаваться от заболевшего здоровому и возможность эпидемического распространения
7. Профилактика дизентерии включает:
 - +1) Строгое соблюдение технологических правил приготовления, хранения и сроков хранения продуктов
 - 2) экстренное введение сыворотки
 - 3) экстренная вакцинация
 - 4) дегельминтизацию домашних животных
8. Профилактика дифтерии включает в себя:
 - 1) вакцинация БЦЖ
 - 2) дегельминтизацию домашних животных
 - +3) вакцинация АКДС, выявление и изоляция заболевших
 - 4) прием бактериальных препаратов – лактобактерин, бифидумбактерин
9. Какой из перечисленных случаев является примером вертикального пути заражения?
 - 1) развитие энцефалита после укуса клещами
 - +2) внутриутробное заражение плода вирусами кори

- 3) заражение вирусом иммунодефицита человека через половой контакт
- 4) заражение вирусами гепатита В через нестерильные медицинские инструменты
- 10. В какой группе ответов все указанные болезни могут передаваться водным путем?
 - 1) Холера, ветряная оспа, дифтерия
 - 2) чума, туляремия, сальмонеллез
 - 3) сыпной тиф, малярия, паротит
 - +4) брюшной тиф и паратиф, вирусный гепатит А, туляремия
- 11. Для какого заболевания типичны перечисленные симптомы: диарея, рвота, судороги икроножных мышц, обезвоживание?
 - 1) брюшной тиф
 - 2) токсоплазмоз
 - +3) холера
 - 4) эпидемический паротит
- 12. Возбудители какой болезни не передаются от животного человеку?
 - +1) ветряная оспа
 - 2) сальмонеллез
 - 3) ящур
 - 4) токсоплазмоз
- 13. Для какого заболевания характерны схваткообразные боли в левой половине живота перед дефекацией?
 - 1) холера
 - 2) сальмонеллез
 - 3) дифтерия
 - +4) дизентерия
- 14. Центральную и вегетативную нервную систему поражает:
 - +1) ботулотоксин
 - 2) золотистый стафилококк
 - 3) шигеллы
 - 4) синегнойная палочка
- 15. При каком заболевании больной не представляет эпидемической опасности для окружающих?
 - 1) дифтерия
 - 2) ветряная оспа
 - +3) ботулизм
 - 4) корь
- 16. Какая мера не входит в профилактику ботулизма?
 - 1) правильное хранение, транспортировка и приготовление пищевых продуктов
 - +2) гельминтизация
 - 3) стерилизация консервированных продуктов
 - 4) санитарно-разъяснительная работа с населением
- 17. Штаммы каких микроорганизмов могут вызывать пищевые токсикоинфекции?
 - +1) золотистый стафилококк и синегнойная палочка
 - 2) стрептококк и гонококк
 - 3) вирусы герпеса и гепатита
 - 4) стрептококк и токсоплазмы
- 18. Инкубационный период пищевых токсикоинфекций;
 - 1) 1-2 суток
 - 2) 3-5 дней
 - 3) до недели
 - +4) от 30 мин до 24 ч.
- 19. Характер высыпаний при скарлатине:

- 1) мелкая, белесоватая, окруженная кольцом покраснения
 - +2) ярко-розовая мелко точечная сыпь, исчезающая при надавливании
 - 3) сыпь локализуется на лице и волосистой части головы
 - 4) крупные бляшки с более темными краями
20. "Малиновый" язык – симптом, характерный для:
- Реклама
- 1) дифтерии
 - 2) кори
 - 3) краснухи
 - +4) скарлатины
21. Выздоровление от скарлатины наступает:
- 1) через 1 мес
 - +2) через 2-3 недели
 - 3) через 1 неделю
 - 4) 2-3 дня
22. Заражение болезнью Лайма происходит:
- 1) при укусе блохами
 - 2) через необработанные продукты
 - 3) после контакта с заболевшим животным
 - +4) через укусы клещами
23. Какой орган чаще всего поражается при эхинококкозе?
- +1) печень
 - 2) сердце
 - 3) головной мозг
 - 4) тонкий и толстый кишечник
24. Профилактические меры по предупреждению описторхоза:
- 1) дегельминтизация домашних животных
 - 2) стерилизация инструментария
 - +3) надзор за продажей рыбы и приготовлением продуктов из нее
 - 4) вакцинация по эпидемическим показаниям
25. Источниками возбудителя токсоплазмоза являются:
- 1) сырая рыба
 - +2) кошки
 - 3) крупный рогатый скот
 - 4) заболевший человек
26. Осложнениями врожденного токсоплазмоза являются:
- 1) хронические кишечные нарушения
 - 2) болезни органов дыхания
 - 3) нарушения репродуктивной системы
 - +4) поражения нервной системы и глаз
27. Характер иммунитета после перенесенного гепатита А:
- +1) стойкий, пожизненный
 - 2) активен в течение нескольких лет
 - 3) возможны повторные заражения независимо от срока после перенесенного заболевания
 - 4) нестойкий, требуется ревакцинация
28. Профилактика вирусного гепатита В включает в себя:
- 1) вакцинация БЦЖ
 - +2) трехкратную вакцинацию по схеме 0-1-6 месяцев
 - 3) исключение употребления плохо прожаренных мяса и рыбы
 - 4) стерилизацию медицинского инструментария

29. Тошнота, обесцвечивание кала, потемнение мочи, боль в правом подреберье – это симптомы:
- 1) дизентерии
 - 2) описторхоза
 - +3) гепатита А в преджелтушный период
 - 4) гепатита А в желтушный период
30. Профилактика вирусного гепатита С включает в себя:
- 1) изоляцию заболевших людей
 - 2) трехкратную вакцинацию по схеме 0-1-6 месяцев
 - +3) стерилизация, использование одноразового медицинского инструментария
 - 4) термическую обработку продуктов
31. Пути распространения герпеса 1 и 2 типов:
- +1) контактный – 1 тип, половой – 2 тип
 - 2) воздушно-капельный – для любого типа
 - 3) половой и трансмиссионный – для любого типа
 - 4) алиментарный – 1 тип, половой – 2 тип
32. Какая из перечисленных мер не является профилактикой бешенства?
- 1) вакцинация собак и кошек
 - +2) дегельминтизация кошек и собак
 - 3) введение антирабических вакцин в случае укуса животными
 - 4) отлов бездомных животных с последующей вакцинацией
33. Наиболее характерные проявления начала развития бешенства:
- 1) судороги
 - 2) лихорадка
 - 3) желудочно-кишечные расстройства
 - +4) гидрофобия
34. Для клещевого энцефалита характерны:
- 1) длительный инкубационный период, вялость, нарушение ЦНС
 - +2) внезапное начало, лихорадка, выраженное поражение ЦНС
 - 3) головная боль и желудочно-кишечные нарушения
 - 4) внезапное начало, вялость, апатия, головная боль.
35. Быстрая форма заболевания, при которой наступает летальный исход в течение суток, возможна:
- 1) при бешенстве
 - +2) при клещевом энцефалите
 - 3) при ботулизме
 - 4) при гепатите С
36. Мера профилактики клещевого энцефалита:
- 1) изоляция контактных лиц
 - 2) антирабическая вакцинация
 - +3) вакцинация по эпидемическим показаниям
 - 4) вакцинация живой вакциной
37. Специфическая профилактика туберкулеза предусматривает:
- 1) вакцинация БЦЖ
 - 2) вакцинация АКДС и проведение проб Манту
 - 3) однократная вакцинация БЦЖ
 - +4) вакцинация БЦЖ, проведение проб Манту, диаскинтест
38. К группе герпес-вирусных заболеваний относится:
- +1) ветряная оспа
 - 2) ботулизм
 - 3) вирус иммунодефицита человека

- 4) все типы гепатита
39. Для какого заболевания характерна строгая поэтапность высыпаний?
- 1) скарлатина
 - 2) ветряная оспа
 - 3) герпес 1 типа
 - +4) корь
40. Воздушно-капельным не передается:
- 1) корь
 - 2) туберкулез
 - +3) сыпной тиф
 - 4) ветряная оспа

(УК-1, ПК-5, ПК-6)

4.3. Ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача 1.

Болен около месяца. Беспокоит зуд кожи, особенно в ночное время. Работает шофером, живет в общежитии. В комнате 3 человека. Имеет знакомую, с которой состоял в близком интимном отношении. В области живота, ягодиц, поясницы. Внутренней поверхности бедер имеется обильная мелкая узелковая сыпь розового цвета, многие узелки располагаются попарно, центр некоторых покрыт геморрагическими корочками, имеются также расчесы. В области живота имеются удлиненные, слегка выступающие над кожей розовые валики длиной 5-7 мм. Кожа кистей свободна от высыпаний.

1. Ваш диагноз.
2. Необходимые исследования для уточнения диагноза.
3. Назначения больному.
4. Противоэпидемические мероприятия.

Задача 2.

Студентка лесотехнического техникума заболела неделю назад. Живет в общежитии, в комнате 5 человек. Беспокоит зуд, больше в ночное время. В области межпальцевых складок кистей, живота, внутренней поверхности бедер имеется милиарная узелковая сыпь. Центр папул покрыт серозными и геморрагическими корочками, в области лучезапястного сустава имеются сероватые полосы длиной до 0,75 см. В области грудных сосков и окружающей кожи имеются очаги округлой формы с четкими границами. Кожа в них гиперемирована, отечна, на этом фоне имеются точечные эрозии, выделяющие капельками экссудат, часть эрозий покрыта серозно-гнойными корочками.

1. Ваш развернутый клин. диагноз.
2. Необходимое лечение данной больной.
3. Противоэпидемические мероприятия.

Задача 3.

Ребенок 2-х лет заболел около месяца назад. Посещает детские ясли. Семья состоит из 4-х человек. Плохо спит по ночам из-за зуда. При осмотре: в области лица, груди, живота имеется обильная узелковая сыпь розового цвета, волдыри, эритематозные отечные пятна, покрытые серозными корками. В области ладоней и подошв имеются пузырьки и сероватого цвета полосы длиной до 1 см.

1. Ваш диагноз.

2. Необходимое лечение ребенку.
3. Профилактика заболевания, участие в ней врачей-педиатров.

Задача 4.

Мужчина 40 лет, работает каменщиком. Заболел 3 дня назад. Появились боли в области верхней губы, головная боль, температура повысилась до 38°C. При осмотре в области кожи верхней губы имеется инфильтрат, кожа над ним багрово-красного цвета, в центре намечается флюктуация, по периферии отек кожи.

1. Ваш диагноз.
2. Возбудитель заболевания.
3. Какие предрасполагающие экзо- и эндогенные факторы могли сыграть роль в возникновении заболевания?
4. Возможные осложнения при данной локализации заболевания.
5. Рекомендации и назначения врача.

Задача 5.

Женщина 50 лет, работает поваром. Заболела впервые 3 недели назад. На протяжении этого времени в подмышечных складках появились 4 узла, плотные, спаянные с кожей, кожа над ними синюшно-красного цвета. В левой подмышечной складке узел синюшно-красного цвета с флюктуацией в центре.

1. Ваш диагноз и возбудитель заболевания.
2. Другие возможные локализации данного заболевания.
3. Может ли возникнуть данное заболевание у ребенка 5 лет?
4. По какому типу идет расплавление узла?
5. Какие экзо- и эндогенные факторы могли сыграть роль в возникновении заболевания и длительность его течения?
6. Ваши рекомендации и назначения.

Задача 6.

В стационар поступил больной 35 лет, страдающий в течение 3-х лет гнойничковым поражением кожи верхних и нижних конечностей, кожи туловища. Цикл развития кожного элемента на коже составил 8-12 дней. Лечение в амб. условиях не дало эффекта. При поступлении в клинику у больного отмечают фолликулиты и болезненные узлы, конусовидной формы, размерами с вишневую косточку и больше. Кожа над ними ярко-красного цвета, в центре некоторых имеется флюктуация, другие в стадии изъязвления и рубцевания. Очаги поражения локализуются на коже предплечий, голени, поясничной области и задней поверхности шеи.

1. Ваш диагноз.
2. Какие экзо- и эндогенные факторы могли сыграть роль в возникновении заболевания и длительность его течения?
3. Какие необходимые исследования необходимо провести у данного больного?
4. План лечения больного.

Задача 7.

У девочки 14 лет на коже лица в течение 2-х лет существуют очаги. Субъективных ощущений нет. Первый очаг появился на носу, затем высыпания распространились на щеки. К врачу обратилась впервые. Не лечилась. Родители и брат здоровы. В анамнезе туберкулез легких. На коже в области спинки и крыльев носа, щек очаги неправильной формы синюшно-бурого цвета. В очагах отчетливо видны бугорки размером до горошины коричнево-красного цвета, мягкой консистенции. Некоторые бугорки располагаются сгруп-

пированно, на месте их язвы с неровными очертаниями, мягкими подрытыми краями, грязно-серым дном. При надавливании зондом на бугорок он легко погружается в глубинную ткань, а при надавливании предметным стеклом бугорок приобретает буроватый цвет. В очагах рубцовая атрофия белесоватого цвета, на ее месте свежие бугорки.

1. Необходимые дополнительные и лаб. исследования.
2. Симптомы, характерные для болезни.
3. Ваш диагноз.
4. Клинической формы заболевания.
5. Осложнения.
6. Дифференциальный диагноз.
7. Лечение и профилактика.

Задача 8.

На амбулаторный прием к дерматологу обратился юноша 16 лет, школьник. Болен 2 года. К врачу не обращался. Не лечился. На боковой поверхности шеи слева, в подчелюстной области, около левой ушной раковины в глубине кожи 3 узла, овальной формы, безболезненные фиолетово-красного цвета. Два узла размягчены с абсцедированием и фистулами. На коже около левой ушной раковины втянутые неровные мостовидные рубцы с перемычками.

1. Необходимые дополнительные исследования для уточнения диагноза.
2. Ваш диагноз.
3. Дифференциальный диагноз.
4. Ваши назначения больному.

Задача 9.

Больной 48 лет, рабочий мясокомбината, заметил месяц назад на правой кисти бородавчатые разрастания. Боли, зуда нет. Не лечился. При осмотре на коже тыла правой кисти и пальцев бородавчатые разрастания синюшно-красного цвета. В очаге имеются 3 зоны: периферическая (фиолетово-красная каемка), средняя (бородавчатые плотные возвышения, трещины, корки) и центральная (атрофия с бугристым дном). Увеличены регионарные узлы (локтевые и подмышечные). По периферии очага бугорки синюшно-красного цвета. На участках рубцовой атрофии свежих бугорков нет.

1. Необходимые дополнительные исследования.
2. Ваш диагноз.
3. Дифференциальный диагноз.
4. Лечение.

Задача 10.

В стационар поступил больной 40 лет для обследования и уточнения диагноза. Жалобы на болезненную язвочку в области головки п/ч, которую заметил 2 недели назад. Не лечился. Женат. Жена здорова. Внебрачные половые связи отрицает. Кровь на РВ отрицательная. Из анамнеза выяснилось, что больной болеет туберкулезом легких. На головке п/ч три язвы величиной с горошину, слившиеся между собой, с фестончатыми мягкими краями бледно-красного цвета с зернистым дном. На дне и вокруг язв мелкие бугорки желтого цвета (зерна Трола). Язвы при пальпации резко болезненные. Паховые лимфоузлы не увеличены.

1. Необходимые дополнительные исследования.
2. Ваш диагноз.
3. Дифференциальный диагноз.
4. Рекомендации и лечение.

Задача 11.

В мае к дерматологу обратилась больная 17 лет с жалобами на высыпания в области ног. Больна 6 лет. Заболевание периодически рецидивирует, чаще весной. Последнее обострение около 2-х недель назад. Зуда нет. В анамнезе туберкулез легких. На коже передней поверхности голеней многочисленные, буровато-фиолетового цвета узелки размером с конопляное зерно. На месте отдельных узелков поверхностные язвочки и штампованные рубчики.

1. Необходимые дополнительные исследования для уточнения диагноза.
2. Ваш диагноз.
3. Лечение.

Проверяемая компетенция – (УК-1, ПК-5, ПК-6)**4.4. Темы докладов**

1. Механизмы бактериальных и вирусных инфекций.
2. Клинические аспекты инфекционного процесса.
3. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.
4. Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.
5. Шигеллез: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
6. Энтеровирусные инфекции: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
7. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
8. Дифтерия: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
9. Клещевой боррелиоз: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
10. Вирусные гепатиты: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
11. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой.
12. ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
13. Чума: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
14. Холера: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
15. Клиническая картина, диагностика и лечение основных гельминтозов человека.
16. Инфекционно-токсический шок как ведущее осложнение тяжелого течения генерализованных инфекционных процессов.
17. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.
18. Методы диагностики туберкулеза в медицинских учреждениях ОЛС.
19. Туберкулез центральной нервной системы. Диагностика, дифференциальная диагностика.
20. Туберкулезный спондилит. Диагностика, дифференциальная диагностика.

4.5. Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (зачету).

1. Организация работы инфекционной службы в РФ.
2. Общая характеристика инфекционного процесса.

3. Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма.
4. Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса.
5. Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.
6. Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.
7. Общие принципы лечения инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным.
8. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (парагрипп, аденовирусная и респираторно-синцитиальная инфекция): этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
9. Микоплазменная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
10. Дифтерия: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
11. Инфекционный мононуклеоз: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
12. Менингококковая инфекция, менингококкцемия, инфекционно-токсический шок, дифференциальная диагностика с менингитами другой природы, гриппом, геморрагическим васкулитом. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
13. Брюшной тиф и паратифы: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
14. Дизентерия: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
15. Эшерихиозы: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
16. Сальмонеллез: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
17. Пищевые токсикоинфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
18. Ротавирусная инфекция: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
19. Вирусные гепатиты. Особенности эпидемиологии. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация и характеристика основных форм болезни. Лабораторная диагностика: биохимические ме-

- тоды и определение специфических маркеров. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой.
20. Лечение больных гепатитами. Интенсивная терапия при развитии печеночной комы. Хронический гепатит и цирроз печени.
21. Риккетсиозы: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
22. Клещевой боррелиоз: болезнь Лайма. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
23. Геморрагические лихорадки, в т.ч. с почечным синдромом (ГЛПС), Крымская и Омская геморрагические лихорадки. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
24. Малярия. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, противоэпидемические мероприятия. Лечение.
25. Бруцеллез. Источники инфекции и пути передачи, профессиональная заболеваемость. Клиническая классификация. Поражение органов и систем при бруцеллезе. Лабораторная диагностика. Лечение больных бруцеллезом. Исходы болезни. Постгоспитальное наблюдение.
26. Туляремия. Источники инфекции и пути передачи. Клинические формы туляремии, их характеристика. Лабораторная диагностика (биопроба, серологические методы, пробы с тулярином). Лечение.
27. Лептоспироз. Возбудители и источники инфекции. Природные и синантропные очаги. Ранние клинические признаки лептоспироза, клиника поражения почек, печени, ЦНС. Диагностика. Лечение больных лептоспирозом. Профилактика.
28. Столбняк. Этиология и эпидемиология. Клиническая классификация и характеристика генерализованного и местного столбняка. Особенности лечения (охранительный режим, серотерапия, патогенетическая терапия). Активная и пассивная иммунопрофилактика.
29. Рожа. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.
30. Бешенство. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Показания к вакцинопрофилактике. Организация антирабической помощи населению.
31. ВИЧ-инфекция. Свойства возбудителя. Роль инфицированных лиц, как источников инфекции. Пути распространения. Клиническая классификация и характеристика стадий болезни. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции, сроки появления антител у человека после заражения. Лечение. Прогноз. Рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц. Работа анонимно консультативного кабинета.
32. Сибирская язва. Устойчивость вегетативных и споровых форм возбудителя. Источники инфекции и пути заражения; профессиональная заболеваемость. Методы диагностики: бактериологический, заражение лабораторных животных, проба с антраксином. Дифференциальная диагностика с карбункулами, рожей, сепсисом. Лечение и профилактика.
33. Ящур. Источники и факторы передачи инфекции. Клиника и диагностика. Лечение.
34. Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулезом. Основные показатели для оценки тяжести эпидемической ситуации в связи с распространением туберкулезной инфекции, звенья эпидемического процесса. Эпидемическая опасность источника туберкулезной инфекции. Особенности туберкулезной инфекции у больных ВИЧ-инфекцией.

35. Патогенность и вирулентность МБТ. Лекарственная устойчивость возбудителя туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет, повышенная чувствительность замедленного типа к МБТ и продуктам их жизнедеятельности.
36. Виды воспалительных реакций при туберкулезе. Туберкулезная гранулема. Латентная туберкулезная инфекция и заболевание туберкулезом.
37. Виды профилактики туберкулеза: социальная, санитарная, специфическая. Вакцины БЦЖ и БЦЖ-м.
38. Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация. Химиопрофилактика и превентивное лечение, особенности лечения ВИЧ-инфицированных.
39. Очаги туберкулезной инфекции. Мероприятия в очагах туберкулезной инфекции. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции и заболевания туберкулезом.
40. Методы диагностики туберкулеза. Верификация диагноза туберкулеза. Раннее, своевременное и позднее выявление туберкулеза.
41. Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10.
42. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Диссеминированный туберкулез легких. Милиарный туберкулез легких. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Этиология, патогенез, клинические проявления.
43. Туберкулема легких. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких. Туберкулезный плеврит. Туберкулез верхних дыхательных путей и бронхов. Этиология, патогенез, клинические проявления.
44. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния (легочные кровотечения, спонтанный пневмоторакс, острая легочно-сердечная недостаточность). Этиология, патогенез, клинические проявления.
45. Туберкулез внелегочных локализаций. Туберкулезный менингит. Туберкулез костей и суставов. Туберкулез мочеполовой системы. Туберкулез глаз. Туберкулезный полисерозит. Туберкулез органов брюшной полости. Остаточные изменения при туберкулезе. Этиология, патогенез, клинические проявления.
46. Туберкулез – медико-социальная проблема. Деонтологические задачи.
47. Основные законодательные акты по борьбе с туберкулезом в России.
48. Функции и задачи противотуберкулезного диспансера, взаимодействие с лечебно-профилактическими учреждениями в борьбе с туберкулезом.
49. Роль ВОЗ и других международных организаций в совершенствовании противотуберкулезной работы.
50. Основные принципы лечения. Методы лечения больных туберкулезом. Этапы, режимы, контролируемость терапии.
51. Противотуберкулезные препараты, побочные реакции на противотуберкулезные препараты. Методы профилактики и устранения побочных реакций. Профилактика лекарственной устойчивости МБТ.
52. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Коллапсотерапия и хирургическое лечение.

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 доклада:

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

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

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

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

Критерии оценивания устных ответов на зачете:

Оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если: он знает основные определения, последователен в изложении материала, демонстрирует базовые знания дисциплины, владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.

Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если: он не знает основных определений, непоследователен и сбивчив в изложении материала, не обладает определенной системой знаний по дисциплине, не в полной мере владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.

**Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура
31.08.32 Дерматовенерология
Инфекционные болезни, в том числе туберкулез**

Цикл дисциплин – **Блок 1 «Дисциплины»**

Часть – **базовая**

Дисциплина (модуль)	Инфекционные болезни, в том числе туберкулез
Реализуемые компетенции	УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу 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-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической медицинской помощи
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: 3 - процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: 3 (УК-1)-7 Уметь: У – выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-7 Владеть: В – методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-7 Знать: 3- как определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний Шифр: 3 (ПК-5)-5 Уметь: У- определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний Шифр: У (ПК-5)-5 Владеть: В- методом определения у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний Шифр: В (ПК-5)-5 Знать: 3- методы ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи Шифр: 3 (ПК-6)-2

	Уметь: У- методы ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи Шифр: У (ПК-6)-2 Владеть: В-методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической помощи Шифр: В (ПК-6)-2
Трудоемкость, з.е.	72 ч., 2 з.е.
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 1 семестре