

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

декан медико –профилактического факультета



д.м.н., проф. Механ'tseва Л.Е.

«14 » февраля 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по инфекционным болезням, паразитология

по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

форма обучения очная

факультет медико-профилактический

кафедра инфекционных болезней

курс 5 семестр 9

лекции – 20 часов

практические занятия – 81 час

самостоятельная работа 52 часа

экзамен (9 семестр) 36 часов

Всего:189 часов (ЗЕ) - 5,25

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» от 16 января 2017г. и Профессиональным стандартом «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 июня 2015 г. №399н

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней «27» января 2017г., протокол № 10.

Заведующий кафедрой _____ д.м.н., проф. Притулина Ю.Г.

Рецензенты

-заведующий кафедрой микробиологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, д.м.н., профессор Земсков А.М.

- главный врач БУЗ ВО ВОКИБ, главный внештатный специалист по инфекционным болезням департамента здравоохранения Воронежской области Монастырский А.А.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности медико-профилактических дисциплин от «14» февраля 2017 года, протокол № 3.

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины инфекционных болезней, паразитологии являются:

- ознакомление обучающихся с основами патологических процессов, происходящих в организме больного при инфекционной патологии, методами диагностики, принципами лечения и профилактики при конкретных инфекционных болезнях.
- формирование активной жизненной позиции на основе знаний особенностей развития инфекционного процесса в современном российском обществе.
- воспитание навыков изложения самостоятельной, обоснованной и логичной точки зрения, основам клинического мышления и умению вести дискуссию.

Задачи дисциплины:

медицинская деятельность:

- проводить мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний населения;
- организовать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;
- проводить санитарно-просветительскую работу среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;
- владеть алгоритмом постановки клинического и эпидемиологического диагнозов;
- оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;

- оказать медицинскую помощь населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;

организационно-управленческая деятельность:

- сформировать у населения позитивной мотивации, направленной на сохранение и повышение уровня здоровья;
- сформировать у населения мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья;
- обучить население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболевания и укреплению здоровья.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Дисциплина «Инфекционные болезни, паразитология» относится к Блоку 1 Базовой части по специальности «Медико-профилактическое дело» высшего профессионального медицинского образования, изучается в 9 семестре. Знания по инфекционной патологии позволят молодому специалисту адекватно ориентироваться в сложных и противоречивых ситуациях, осознанно и самостоятельно принимать решения, налаживать эффективное и плодотворное сотрудничество с врачами других специальностей, больными и с административными органами управления.

Входные знания, необходимые для изучения дисциплины: философия, биоэтика; история медицины; латинский язык; психология и педагогика; информатика, медицинская информатика и статистика; общая химия, биорганическая химия; анатомия человека, топографическая анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология; патологическая анатомия, секционный курс; патологическая физиология; фармакология; общественное здоровье и здравоохранение; экономика здравоохранения; общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг; эпидемиология, военная эпидемиология; пропедевтика внутренних болезней; внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология; хирургические болезни; экстремальная медицина, безопасность жизнедеятельности.

Исходные требования к «входным» знаниям, умениям и готовностям,

необходимые студентам для изучения инфекционных болезней, паразитологии

Философия, биоэтика

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных медицинских ассоциаций и организаций; требования медицинской деонтологии к организации работы врача-инфекциониста;

Уметь: применять правила врачебной этики и нормы медицинской деонтологии при проведении профилактических и лечебно-диагностических мероприятий во время оказания медико-санитарной помощи.

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

История медицины

Знать: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающихся медицинских открытий.

Уметь: анализировать и оценивать вклад выдающихся отечественных деятелей медицины и здравоохранения, их вклад в развитие методов диагностики и лечения инфекционных заболеваний.

Владеть: инструментом воспитания патриотизма и гражданской ответственности.

Латинский язык

Знать: медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать медицинские и фармацевтические термины.

Владеть: навыками чтения и письма клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

Психология и педагогика

Знать: определение понятий «психология», «медицинская психология», «психология больного человека»; основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп.

Уметь: применять общие принципы и методы медицинской психологии при оказании медико-санитарной помощи пациентам в условиях профессиональной деятельности врача-инфекциониста.

Информатика, медицинская информатика и статистика

Знать: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Уметь: проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети интернет.

Общая химия, биорганическая химия

Знать: строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений; основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме.

Уметь: отличать значения уровней метаболитов сыворотки крови в пределах референтных интервалов (глюкозы, мочевины, билирубина, креатинина, трансаминаз, мочевой кислоты, ГГТП, ЩФ, амилазы, маркеров некроза миокарда и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснять причины различий; трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови.

Владеть: владеть понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов; навыками постановки предварительного и клинического диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и сред человека.

Анатомия человека, топографическая анатомия

Знать: анатомическое строение органов и систем организма, общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;

Уметь: определять расположение внутренних органов по анатомическим ориентирам, пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков;

Владеть: владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом.

Гистология, эмбриология, цитология

Знать: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования.

Уметь: давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.

Владеть: навыками микроскопии и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.

Нормальная физиология

Знать: физиологию внутренних органов и систем организма, физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме, на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме и патологии;

Уметь: оценить физиологическое состояние внутренних органов в норме, давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;

Владеть: способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования различных органов и систем.

Микробиология, вирусология, иммунология

Знать: классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; структуру и функции иммунной системы у человека, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуномодулирующей терапии.

Уметь: работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты; диагностировать возбудителей паразитарных заболеваний человека на препарате, слайде, фотографии; проводить микробиологическую и иммунологическую диагностику.

Владеть: навыками микроскопирования и анализа микробиологических, гистологических препаратов и электронных микрофотографий.

Патологическая анатомия, секционный курс

Знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма.

Уметь: дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз; заполнять медицинское свидетельство о смерти.

Владеть: методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала.

Патологическая физиология

Знать: функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме и патологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии.

Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах человека, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.

Владеть: постановка предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов.

Фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Побочные эффекты.

Уметь: выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики.

Владеть: навыками выписки лекарственных средств.

Общественное здоровье и здравоохранение

Знать: основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ, структуру современной системы здравоохранения РФ.

Уметь: анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических и организации медицинской помощи.

Владеть: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в организациях инфекционного профиля; оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп.

Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг

Знать: санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат.

Уметь: анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды.

Владеть: оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп.

Эпидемиология, военная эпидемиология

Знать: учение об эпидемическом процессе; эпидемиологический подход к изучению болезней человека; виды эпидемиологических исследований и их предназначение; эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия.

Уметь: выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них.

Владеть: методикой проведения эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; алгоритмом эпидемиологического надзора за отдельными группами и нозологическими формами инфекционных болезней; оценкой эффективности противоэпидемических мероприятий; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций, современными методами диагностики паразитарных заболеваний.

Пропедевтика внутренних болезней, терапия

Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского и взрослого населения; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей, подростков и взрослого населения; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей, подростков, взрослого населения терапевтического профиля; принципы и методы оказания первой медицинской и при неотложных состояниях у детей, подростков и взрослого населения; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных

патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей, подростков и взрослого населения.

Уметь: собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.

Владеть: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий.

Хирургические болезни

Знать: клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; современные методы клинической; лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля.

Уметь: обследовать больного, на основе собранной информации, поставить развернутый клинический диагноз, уметь использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм, правильно интерпретировать показатели лабораторных и инструментальных методов исследования.

Владеть: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий.

Эстремальная медицина, безопасность жизнедеятельности

Знать: принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение; медико-тактическую характеристику очагов поражения различных видов; особенности оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофе в мирной и военной время.

Уметь: выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

Владеть: алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при угрожающих жизни состояниях.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

ОК-4	- способностью и готовностью к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией
ПК-2	- способностью и готовностью к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения
ПК-8	- способностью и готовностью к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических видов оценок, проектной документации, объектов хозяйственной деятельности, продукции, работ и услуг в целях

	установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, <u>причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний, соответствия (несоответствия) установленным требованиям</u>
ПК-14	- способностью и готовностью оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения
ПК-20	- <u>способностью и готовностью к проведению санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо опасных инфекций</u> , при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

Знать:

- морально-этические нормы; правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы;
- эпидемиологию инфекционных, паразитарных заболеваний, методы осуществления противоэпидемических мероприятий;
- эпидемиологию и профилактику внутрибольничных инфекций;
- социально значимые инфекции: особенности эпидемического процесса в современных условиях, методы диагностики, профилактики и лечения; возможности специфической и неспецифической профилактики основных инфекционных заболеваний;
- принципы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди населения по профилактике ряда инфекционных заболеваний;
- план обследования инфекционного больного; основные симптомы и синдромы заболеваний; этиологию, эпидемиологию и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний;
- диагностическую информативность лабораторных симптомов и синдромов (понятие специфичности, чувствительности тестов, прогностической значимости);
- основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы защиты населения в очагах особо опасных инфекций;
- основные критерии общественного здоровья и факторы риска социально значимых и наиболее распространенных заболеваний, методы и организационные формы их профилактики.

Уметь:

- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов;
- оценить эффективность противоэпидемических мероприятий;
- установить медицинское наблюдение на срок инкубационного периода за лицами, подвергшимися риску заражения, обследование лиц, подвергшихся риску заражения;
- сформулировать синдромальный диагноз;
- установить клинический диагноз наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз;
- проявлять комплексный подход к назначению лабораторных обследований с учетом характеристик лабораторных тестов;
- оценивать результаты стандартных методов исследования;

- оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовывать госпитализацию в экстренном порядке;
- проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в чрезвычайной ситуации;
- проводить госпитализацию в экстренном порядке;
- интерпретировать данные специальных методов диагностики.

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;
- этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;
- навыками опроса заболевших и окружающих лиц, осмотра очага;
- навыками выявления общих источников питания, нахождения в одном коллективе;
- навыками выявления и госпитализации больных;
- методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций, современными методами диагностики паразитарных заболеваний;
- навыками постановки предварительного эпидемиологического диагноза с учетом вероятного возбудителя;
- методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- навыками проведения лабораторных исследований и обследований с их оценкой;
- алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- основными лабораторными и инструментальными диагностическими методами, применяемыми в диагностике инфекционных болезней.

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
Знать: - морально-этические нормы; правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы. Уметь: - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов. Владеть: - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; - этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности.	Способностью и готовностью к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией	(ОК-4)
Знать:	<u>Способностью и готовностью к</u>	(ПК-2)

- эпидемиологию инфекционных, паразитарных заболеваний, методы осуществления противоэпидемических мероприятий; - эпидемиологию и профилактику внутрибольничных инфекций; - социально значимые инфекции: особенности эпидемического процесса в современных условиях, методы диагностики, профилактики и лечения; возможности специфической и неспецифической профилактики основных инфекционных заболеваний; - принципы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди населения по профилактике ряда инфекционных заболеваний. Уметь: - оценить эффективность противоэпидемических мероприятий; - установить медицинское наблюдение на срок инкубационного периода за лицами, подвергшимися риску заражения, обследование лиц, подвергшихся риску заражения Владеть: - навыками опроса заболевших и окружающих лиц, осмотр очага; - навыками выявления общих источников питания, нахождения в одном коллективе; - навыками выявления и госпитализации больных; - методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций, современными методами диагностики паразитарных заболеваний.	использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, <u>к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения</u>	
Знать: - план обследования инфекционного больного; основные симптомы и синдромы заболеваний; этиологию, эпидемиологию и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний; - диагностическую информативность лабораторных симптомов и синдромов (понятие специфичности, чувствительности тестов, прогностической значимости). Уметь: - сформулировать синдромальный диагноз; - установить клинический диагноз наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих	- способностью и готовностью к <u>проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических видов оценок, проектной документации, объектов хозяйственной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых</u>	ПК-8

в типичной форме, и обосновать этот диагноз; - проявлять комплексный подход к назначению лабораторных обследований с учетом характеристик лабораторных тестов; - оценивать результаты стандартных методов исследования. Владеть: - навыками постановки предварительного эпидемиологического диагноза с учетом вероятного возбудителя; - методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). - навыками проведения лабораторных исследований и обследований с их оценкой.	неинфекционных заболеваний, соответствия (несоответствия) установленным требованиям	
Знать: - основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе Уметь: - оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовывать госпитализацию в экстренном порядке. Владеть: - алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Способностью и готовностью оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	(ПК-14)
Знать: - принципы защиты населения в очагах особо опасных инфекций; - основные критерии общественного здоровья и факторы риска социально значимых и наиболее распространенных заболеваний, методы и организационные формы их профилактики. Уметь: - проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в чрезвычайной ситуации; - проводить госпитализацию в экстренном порядке; - интерпретировать данные специальных методов диагностики. Владеть: - основными лабораторными и инструментальными диагностическими методами, применяемыми в диагностике	<u>Способностью и готовностью к проведению санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях</u>	(ПК-20)

инфекционных болезней.		
------------------------	--	--

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 5,25 зачетных единиц, 189 часов.

№ п/ п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекц ии	Практ занят ия	Семи нары	Самост. работа	
1.	Раздел №1 - введение в инфектологию - кишечные инфекции; - протозоозы; Гельминтозы. Специфическая и неспецифическая профилактика	9		6	27	-	17	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Промежуточный контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация– экзамен (тестирование, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 9 семестр Написание истории болезни (9 семестр)
2.	Раздел №2 Грипп и другие ОРВИ Дифтерия у взрослых. Эпштейн-Барр инфекция. Менингиты (серозные, гнойные): менингококковая инфекция, лихорадка Западного Нила, листериоз. Вирусные гепатиты (В, С, Д, G). Риккетсиозы. Системный боррелиоз (болезнь Лайма). Клещевой энцефалит. Вирусные энцефалиты.	9		8	27	-	18	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Промежуточный контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация– экзамен (тестирование, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 9 семестр

	Специфическая и неспецифическая профилактика							
3.	Раздел №3 Геморрагическое лихорадочное; Лептоспироз. Хламидиозы (орнитоз). Бешенство. Малярия. ВИЧ-инфекция. Чума. Туляремия. Бруцеллез. Герпетические инфекции. Рожа. Сибирская язва. Специфическая и неспецифическая профилактика. Защита историй болезни.	9		6	27	-	17	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Промежуточный контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация– экзамен (тестирование, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 9 семестр
ИТОГО: 189 ч.				20	81		52	
				Экзамен: 36 ч.				

Основные разделы рабочей программы дисциплины

Вид учебной работы		Всего часов/зач.ед.	Семестр №9
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		101	101
Лекции (Л)		20	20
Практические занятия (ПЗ)		81	81
Самостоятельная работа студента (СРС):		52	52
История болезни (написание и защита)		8	8
Реферат (написание и защита)		4	4
Подготовка к занятиям (ПЗ)		14	14
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		10	10
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		16	16
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)		
	Экзамен (Э)	36	36
ИТОГО: Общая		Час. 189	189
трудоемкость		ЗЕТ 5,25	5,25

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Вводная	Цель: познакомить студентов с основами инфектологии, закономерностями развития инфекционного процесса, профилактикой этих заболеваний, правилами госпитализации, устройством	1. Введение в специальность. 2. Устройство и режим инфекционной больницы, ее приемного покоя, стационара для больных особо опасными инфекциями. Устройство и	2

		и режимом инфекционного стационара, структурой инфекционной службы. Задачи: 1. Освоить правила госпитализации больных с инфекционной патологией. 2. Знать устройство и режим инфекционной больницы. 3. Изучить профилактические мероприятия при инфекционной патологии. 4. Знать структуру инфекционной службы. 5. Знать основные вопросы семиотики и деонтологии при работе в инфекционном стационаре.	режим работы отделений различного профиля (кишечные, боксовые и др.). 3. Семиотика и деонтология. 4. Правила госпитализации инфекционных больных.	
2.	Клещевой энцефалит. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями клещевого энцефалита; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике клещевого энцефалита. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с клещевым энцефалитом.	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Патогенез. Патанатомия. Основные клинические проявления. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение.	2
3.	Малярия. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями малярии; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике протозоозов; 2. Освоить тактику ведения больного с протозоозами на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с протозоозами в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с малярией.	Определение. Историческая справка малярии. Этиология. Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	2
4.	Дизентерия.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями	Определение дизентерии. Историческая справка.	2

	Сальмонеллез. Специфическая и неспецифическая профилактика.	дизентерии, сальмонеллеза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике дизентерии, сальмонеллеза. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с дизентерией и сальмонеллезом.	Этиология. Современная классификация шигелл. Эпидемиология. Иммуитет. Классификация. Клиника. Характеристика клинических форм острой дизентерии, бактерионосительство. Затяжное течение. Хроническая дизентерия. Осложнение. Прогноз. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах. Возбудители сальмонеллеза, их важнейшие свойства. Распространение сальмонеллеза среди людей и животных. Пути распространения и факторы передачи сальмонеллеза. Иммуитет. Внутривольничные вспышки. Сезонность. Патогенез, патанатомия. Клиника. Классификация. Симптоматика и течение клинических вариантов гастроинтестинальной формы. Критерии тяжести. Клиника генерализованной формы. Осложнения: гиповолемический и инфекционно-токсический шок. Лабораторная диагностика. Диф. диагноз. Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Программа лечения людей на дому.	
5.	Бруцеллез. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями бруцеллеза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике бруцеллеза. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного бруцеллезом.	Определение. Историческая справка. Этиология. Классификация бруцелл. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Патогенез. Патанатомия. Основные клинические проявления бруцеллеза. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение.	2

6.	Клещевые инфекции. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями системного клещевого боррелиоза, эрлихиоза; динамикой инфекционного процесса при этих инфекциях; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике болезни Лайма, эрлихиозов. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного болезнью Лайма и эрлихиозом.	Возбудитель системного клещевого боррелиоза, его свойства. Эпидемиология. Патогенез и патанатомия. Особенности клиники: инкубационный период, цикличность течения. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика. Определение эрлихиоза. Исторические аспекты. Эпидемиология. Патогенез. Патанатомия. Основные клинические проявления эрлихиоза. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение.	2
7.	ВИЧ-инфекция. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ВИЧ-инфекции; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике ВИЧ-инфекции. 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного ВИЧ-инфекцией.	Исторические аспекты инфекции. Определение. Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость. Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Патогенез и патанатомия. Клиника: инкубационный период, стадии болезни. Оппортунистические инфекции. Диагностика. Лечение. Профилактика. Меры личной профилактики медицинских работников.	2

8.	Листериоз. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями листериоза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике листериоза. 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с листериозом.	Историческая справка. Характеристика возбудителя. Распространение в природе. Источник инфекции. Пути передачи. Сезонность. Клиническая характеристика. Дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования. Лечение. Профилактика.	2
9.	Вирусные гепатиты В,С,Д. Вирусные гепатиты А, Е. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гепатитов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике гепатитов. 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного гепатитами.	Определение. Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость. Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Патогенез и патанатомия. Клиника: инкубационный период, стадии болезни. Диагностика. Лечение. Профилактика. Меры личной профилактики медицинских работников.	2
10.	Грипп. ОРВИ. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гриппа и ОРВИ; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике острых респираторных заболеваний, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному. 2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными ОРЗ в условиях амбулатории, домашних условиях, стационаре.	Грипп. 1.Современное представление о возбудителе 2.Эпидемиологические особенности. 3.Патогенез,патанатомия. 4.Классификация и клиника гриппа. 5.Специфические осложнения. 6.Диф.диагноз. 7.Специфическая терапия. 8.Показания к госпитализации и лечению на дому. Парагрипп. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение Аденовирусная инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические	2

		3.Познакомиться с основами профилактики.	особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение РС - инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение Риновирусная инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение.	
--	--	--	--	--

4.3 Тематический план практических занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	Правила госпитализации и инфекционных больных. Устройство и режим работы инфекционных больниц. Структура инфекционной службы. Семиотика и деонтология. Клинические методы исследования. Лабораторная диагностика.	Цель: познакомить студентов с основами инфектологии, закономерностями развития инфекционного процесса, принципами и методами диагностики инфекционных болезней, профилактикой этих заболеваний, правилами госпитализации, устройством и режимом инфекционного стационара, структурой инфекционной службы. Задачи: 1.Освоить правила госпитализации больных с инфекционной патологией. 2.Знать устройство и режим инфекционной больницы. 3.Изучить профилактические мероприятия при инфекционной патологии. 4. Знать структуру инфекционной службы.	Современное состояние проблемы инфекционных болезней. Свойства возбудителей инфекционных болезней. Современные методы лабораторной диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных болезней. Устройство и режим работы инфекционных больниц. Структура инфекционной службы. Семиотика и деонтология. Изоляция и госпитализация. Личная профилактика.	1.краткие исторические сведения о распространении инфекционных болезней 2.определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». 3.закономерности развития инфекционного процесса. 4.принципы комплексной этиотропной и патогенетической обоснованной терапии больных. 5.о правилах изоляции и госпитализации больных. 6.принципы госпитализации по клиническим и эпидемиологическим показаниям.	1.применить этиотропную и патогенетическую терапию. 2.назначить рациональную антибиотикотерапию 3.назначить противовирусные препараты 4.назначить иммуномодулирующие препараты. 5.выявить инфекционных больных в работе врача общей практики. 6.регистрировать инфекционного больного. 7.транспортировать больного в инфекционный стационар.	4,5

		5. Знать основные вопросы семиотики и деонтологии при работе в инфекционном стационаре.				
2.	Гельминтозы. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гельминтозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике гельминтозов; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с гельминтозом.	Понятия о гельминтозах. Классификация. Стадии развития гельминтов. Клинические проявления глистной инвазии. Методы диагностики. Тактика диагностического поиска при выявлении гиперэозинофилии. Терапия. Возможные исходы.	1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза у больного с гельминтозом; 2. характерные признаки гельминтозов; осложнения; 3. знать принципы лечения; 4. динамику лабораторных показателей; 5. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям	1. собрать анамнез и осмотреть больного с гельминтозом; 2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3. выявить ранние признаки гельминтоза; 4. провести осмотр испражнений и дать им оценку; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения; 7. провести дифференциальную диагностику; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия	4,5
3.	Дизентерия сальмонеллез, ботулизм, ПТИ, вирусные гастроэнтериты. Брюшной	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями	Определение. Историческая справка кишечных инфекций. Этиология.	1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки кишечных	1. собрать анамнез и осмотреть больного с кишечной инфекцией; 2. целенаправленно выявить	4,5

	тиф, паратифы А и В. Специфическая и неспецифическая профилактика.	кишечных инфекций у взрослых; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике кишечных инфекций; 2. Освоить тактику ведения больного с кишечной инфекцией на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с кишечной инфекцией в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с кишечной инфекцией.	Возбудитель, его основные свойства. Современная классификация. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммуитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика и дифференциальн ый диагноз. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	инфекций в зависимости от разных клинических вариантов; 3. особенности испражнений при разных кишечных инфекциях; 4. осложнения кишечных инфекций; 5. знать принципы лечения кишечных инфекций; 6. динамику лабораторных показателей; 7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	эпидемиологически й анамнез; 3. выявить ранние признаки кишечных инфекций; 4. провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения разных кишечных инфекций; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге кишечных инфекций.	
4.	Псевдотуберкулез. Кишечный иерсиниоз. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями иерсиниозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по	Определение. Историческая справка. Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя. Эпидемиология. Источник	1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки иерсиниозов в зависимости от разных клинических вариантов; 3. особенности	1. собрать анамнез и осмотреть больного с иерсиниозом; 2. целенаправленно выявить эпидемиологически й анамнез; 3. выявить ранние признаки заболевания; 4. провести осмотр	4,5

		лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике иерсиниозов; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с иерсиниозами.	инфекции и факторы передачи. Восприимчивость . Иммуитет. Патогенез и патанатомия. Клиника. Инкубационный период. Критерии тяжести. Осложнения. Диагностика и диф. диагностика. Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	испражнений при разных; 4.осложнения; 5.знать принципы лечения иерсиниозов; 6.динамику лабораторных показателей; 7.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5.поставить предварительный диагноз; 6.диагностировать осложнения; 7.провести дифференциальный диагноз; 8.назначить адекватную терапию; 9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	
5.	Дифтерия у взрослых. Дифдиагностик а с ангинами. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями дифтерии; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация дифтерии. Краткая характеристика отдельных клинических форм заболевания. Диагностика. Лечение. Плановая и экстренная профилактика.	Этиологию, эпидемиологию, патогенез; механизм действия токсина на организм человека; клинические признаки и классификацию; течения дифтерии у привитых людей; специфические осложнения; основные методы лабораторного подтверждения диагноза; принципы терапии; способ введения противодифтерийной сыворотки; профилактические мероприятия.	Собрать анамнез и произвести осмотр больного, выявить основные признаки дифтерии; Грамотно произвести осмотр ротоглотки; Произвести забор материала для бактериологического исследования; Провести дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с симптомами поражения ротоглотки - ангинами, инфекционным мононуклеозом, паротитами,	4,5

		патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике дифтерии; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с дифтерией.			паратонзиллярным абсцессом; Составить план лечения, ввести противодифтерийную сыворотку;	
6.	Туляремия. Бруцеллез. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями туляремии, бруцеллеза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике туляремии, бруцеллеза; 2. Освоить тактику ведения больного	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению чумы. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения туляремии, бруцеллеза; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4,5

		на догоспитальном этапе. 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного туляремией, бруцеллезом.	Лабораторная диагностика. Правила забора материала. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в в КИЗах.			
7.	Рожа. Сибирская язва Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями рожи, сибирской язвы; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике рожи, сибирской язвы; 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе; 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммуитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Методика введения противосибиреязвенного иммуноглобулина Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные клинические признаки заболеваний; 4.правила забора и доставки материала для исследования; 5.осложнения рожи, сибирской язвы; 6.динамику лабораторных показателей; 7.принципы лечения; 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4.выявить, ранние признаки осложнений; 5.назначить лабораторное обследование; 6.провести дифференциальный диагноз; 7.назначить адекватную терапию; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4,5

		медицинских работников при выявлении больного сибирской язвой.				
8.	Бешенство. Хламидиозы (орнитоз). Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями бешенства, орнитоза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике бешенства, орнитоза; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе, 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного бешенством.	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммуитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Методика введения антирабической вакцины. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения бешенства, орнитоза; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям	1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4,5
9.	Менингиты (серозные, гнойные). Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с этиологией серозных и гнойных	Характеристика менингеального синдрома. Менингизм. Классификация менингитов.	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического	1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез;	4,5

		менингитов, с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при менингитах; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике серозных и гнойных менингитов. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного.	Клиника первичных и вторичных серозных и гнойных менингитов. Дифференциальная диагностика менингитов. Лабораторная диагностика. Анализ ликвора при серозных и гнойных менингитах.	го анамнеза; 3.характерные клинические признаки заболевания; 4.правила забора и доставки материала для бактериологического и вирусологического исследований; 5.осложнения серозных и гнойных менингитов; 6.динамику лабораторных показателей; 7.знать принципы лечения серозных и гнойных менингитов; 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4.выявить, ранние признаки осложнений; 5.назначить лабораторное обследование; 6.провести дифференциальный диагноз; 7.назначить адекватную терапию 8.оценить адекватность проводимой терапии; 9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	
10	Грипп, ОРВИ. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гриппа и ОРВИ; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими	Грипп. 1.Современное представление о возбудителе 2.Эпидемиологические особенности. 3.Патогенез,патоанатомия. 4.Классификация и клиника гриппа. 5.Специфические осложнения. 6.Диф.диагноз. 7.Специфическая	1.знать показания для госпитализации; 2.провести дифференциальный диагноз с инфекционными заболеваниями, протекающими с интоксикацией и катарально-респираторным синдромом; 3.назначить лабораторное	1.собрать анамнез и осмотреть больного с гриппом и ОРВИ; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.выявить и установить степень интоксикации; 4.оценить особенности катарально-респираторного синдрома; 5.сформулировать	4,5

		приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике острых респираторных заболеваний, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному. 2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными ОРЗ в условиях амбулатории, домашних условиях, стационаре. 3. Познакомиться с основами профилактики.	терапия. 8. Показания к госпитализации и лечению на дому. Парагрипп. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение Аденовирусная инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение РС - инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение Риновирусная инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение.	обследование; 4. организовать лечение в домашних условиях; 5. провести работу по профилактике гриппа и ОРВИ.	диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 6. выявить, ранние признаки осложнений, развития неотложного состояния.	
11	Вирусные гепатиты А, Е. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями вирусных гепатитов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммунирует. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболеваний; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения вирусных гепатитов; 6. динамику лабораторных показателей; 7. знать принципы лечения; 8. основные нормативные	1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. оценить адекватность	4,5

		важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике вирусных гепатитов. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного вирусными гепатитами.	период, варианты преджелтушного периода. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	документы по противоэпидемическим мероприятиям	проводимой терапии; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	
12	Вирусные гепатиты В, С, Д, G. ВИЧ-инфекция. Лептоспироз. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями вирусных гепатитов, лептоспироза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммунитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период, варианты преджелтушного периода. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика.	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболеваний; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения вирусных гепатитов, лептоспироза; 6. динамику лабораторных показателей; 7. знать принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям	1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. оценить адекватность проводимой терапии; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4,5

		вирусных гепатитов, лептоспироза. 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного вирусными гепатитами, лептоспирозом.	Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Показания к назначению противовирусных препаратов при вирусных гепатитах. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах. Меры личной профилактики медицинских работников при ВИЧ-инфекции.			
13	Протозоозы: Амебиаз Балантидиаз Лямблиоз Малярия. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями протозоозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике протозоозов; 2.Освоить тактику ведения больного с протозоозами на догоспитальном этапе; 3.Знать основные принципы лечения и профилактики	Определение. Историческая справка протозоозов. Этиология. Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки	1.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2.характерные признаки протозоозов в зависимости от разных клинических вариантов; 3.особенности испражнений при разных инфекциях; 4.осложнения; 5.знать принципы лечения протозоозов; 6.динамику лабораторных показателей; 7.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1.собрать анамнез и осмотреть больного с протозоозами; 2.целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3.выявить ранние признаки заболевания; 4.провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5.поставить предварительный диагноз; 6.диагностировать осложнения; 7.провести дифференциальный диагноз; 8.назначить адекватную терапию; 9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболеваний.	4,5

		больных с протозоозами в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с протозоозами.	из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.			
14	Особо опасные инфекции: холера, чума, лихорадка Эбола и Марбург, желтая лихорадка, натуральная оспа. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическ ими особенностями ООИ, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразви тия РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике ООИ; 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с ООИ.	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению ООИ. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Эпидемии и пандемии ООИ. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Правила забора материала при ООИ. Дифференциаль ная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара.	1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологическо го анамнеза; 3.характерные клинические признаки заболевания; 4.правила забора и доставки материала для исследования; 5.осложнения; 6.динамику лабораторных показателей; 7.принципы лечения; 8.основные нормативные документы по противоэпидемичес ким мероприятиям.	1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологическ й анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4.выявить, ранние признаки осложнений; 5.назначить лабораторное обследование; 6.провести дифференциальный диагноз 7.назначить адекватную терапию; 8.провести противоэпидемичес кие мероприятия в очаге.	4,5

			Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в в КИЗах. Особенности работы в очаге особо опасных инфекций.			
15	Риккетсиозы: Сыпной тиф. Эрлихиозы. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями риккетсиозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике риккетсиозов. 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении.	Определение. Историческая справка. Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость. Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Патогенез и патоанатомия. Клиника: инкубационный период, стадии болезни. Оппортунистические инфекции. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Меры личной профилактики медицинских работников при ВИЧ-инфекции.	1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные клинические признаки заболевания; 4.правила забора и доставки материала для исследования; 5.осложнения; 6.динамику лабораторных показателей; 7.принципы лечения; 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям	1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4.выявить, ранние признаки осложнений; 5.назначить лабораторное обследование; 6.провести дифференциальный диагноз; 7.назначить адекватную терапию; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4,5
16	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, крымская и омская. Специфическая и неспецифическая	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ГЛПС, крымской и омской лихорадки,	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства. Принципы	1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные	1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить	4,5

	профилактика.	динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике геморрагических лихорадок. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного геморрагической лихорадкой.	классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость . Иммуитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения ГЛПС, крымской и омской лихорадок; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	
17	Герпетические инфекции. Специфическая и неспецифическая профилактика.	Цель: познакомить студентов с этиологией герпетических, с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при разных типах герпетической инфекции; овладеть знаниями по лабораторной диагностике,	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммуитет. Патогенез,	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для вирусологического и бактериологического исследований;	1. собрать анамнез и осмотреть больного с герпетической инфекцией, ангиной; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование;	4,5

		профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике герпетических инфекций. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного герпетической инфекцией.	патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести. Особенности течения ЦМВ-инфекции у беременных. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	5. осложнения заболеваний; 6. динамику лабораторных показателей; 7. знать принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. оценить адекватность проводимой терапии; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	
18	Системный клещевой боррелиоз. Клещевой энцефалит. Вирусные энцефалиты. Специфическая и неспецифическая профилактика. Защита истории болезни.	Цель: познакомить студентов с этиологией Лайм боррелиоза, клещевого и вирусных энцефалитов с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при этих заболеваниях; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ;	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммунитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболеваний; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения болезней; 6. динамику лабораторных показателей; 7. знать принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. оценить адекватность проводимой	4,5

		сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике болезни Лайма, клещевых и вирусных энцефалитов. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного болезнью Лайма и клещевым и вирусными энцефалитами.	клинических форм. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.		терапии; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	
--	--	---	--	--	--	--

4.4. Тематика самостоятельной работы обучающихся.

Тема	самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое обеспечение	Часы
Геморрагические лихорадки: Ласса, Марбург, Эбола, жёлтая лихорадка.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	Целью самостоятельной работы обучающихся является повышение уровня их подготовки к дальнейшей профессиональной деятельности. Задачи: - изучить основную и дополнительную литературу; - изучить необходимый материал в интернете; - изучить лекционный материал; - подготовиться к собеседованию на практическом занятии; - подготовить доклад и реферативные сообщения; - решить типовые ситуационные задачи; - подготовиться к тестированию; - составить алгоритм диагностического поиска инфекционного больного; - написать конспект по данной теме; - составить план лечения; - провести	1.Инфекционные болезни: национальное руководство/под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. 2009. 2.Инфекционные болезни: учеб. для студ. мед. вузов /Е. П. Шувалова. 2014. 3.Лекции по инфекционным болезням /под ред. Н.Д. Ющука. - 3-е изд., перераб. и доп. 2007. 4.Инфекционные болезни: Учебник. (классический университетский учебник). 2006. 5.Инфекционные болезни и эпидемиология. 2-е изд., испр. и доп / под ред. В.И. Покровского. 2008. 6.Инфекционные и паразитарные болезни в схемах и таблицах / под ред. [и др.]. Н.Д. Ющук. 2008. 7.Инфекционные болезни: атлас-руководство.- / под ред. В.Ф. Учайкина [и др.]. 2010.	4
Листериоз.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы, решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных), написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3
Легионеллёз.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3
Эшерихиозы	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3
Энтеровирусные инфекции.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3
Дифтерия.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.		Лекционный материал. Учебно-методический комплекс для самостоятельной работы студентов.	3

Сыпной тиф.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	дифференциальную диагностику инфекционными и неинфекционными заболеваниями.	с и		3
Хронические гепатиты.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.				4
Менингококковая инфекция.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.				4
Цитомегаловирусная инфекция.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.				4
Опоясывающий герпес.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.				3
Микоплазменная инфекция.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.				3
Опportunистические инфекции.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.				3
Осложнения при	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых				3

тропической малярии	ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			
Менингиты грибковой этиологии	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3
Вирусные гастроэнтериты различной этиологии	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3
ВСЕГО: 52 часа				

4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК, ОПК и ПК

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	Компетенции					
		ОК-4	ПК-2	ПК-8	ПК-14	ПК-20	Общее кол-во компетенций (Σ)
Раздел 1 Правила госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим работы инфекционных больниц. Структура инфекционной службы. Семиотика и деонтология. Клинические методы исследования. Лабораторная диагностика. Холера. Сальмонеллез. Дизентерия. Ботулизм. ПТИ. Вирусная диарея (ротовирусная инфекция, парвовирусная инфекция, пикорнавирусная инфекция). Вирусный гепатит А и Е. Псевдотуберкулез. Кишечный иерсиниоз. Брюшной тиф. Особенности паратифов А и В. Протозойные колиты: амебиаз, балантидиаз, лямблиоз. Гельминтозы. Специфическая и неспецифическая профилактика.	27	+	+	+	+	+	5
Раздел 2 Грипп и другие ОРВИ (парагрипп, РС-инфекция, аденовирусная, риновирусная и реовирусная инфекции). Дифтерия у взрослых. Дифдиагностика с ангинами. Эпштейн-Барр инфекция (острое и хроническое течение). Менингиты (серозные, гнойные): менингококковая инфекция, лихорадка Западного Нила, листериоз. Вирусные гепатиты с парентеральным механизмом передачи	27	+	+	+	+		4

(В, С, Д, G). Риккетсиозы: сыпной тиф, эпидемический и болезнь Брилла-Цинссера. Эрлихиозы. Системный боррелиоз (болезнь Лайма). Клещевой энцефалит. Вирусные энцефалиты. Специфическая и неспецифическая профилактика.							
Раздел 3 Геморрагические лихорадки: геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, крымская и омская геморрагические лихорадки. Лептоспироз. Лихорадка Эбола и Марбург. Хламидиозы (орнитоз). Бешенство. Малярия. ВИЧ-инфекция. Чума. Туляремия. Бруцеллез. Герпетические инфекции: простой герпес, ЦМВ-инфекция. Рожа. Сибирская язва. Специфическая и неспецифическая профилактика. Защита историй болезни.	27	+	+	+	+	+	5
Итого	81						

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

5.1. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (лекции, разбор клинического случая, развивающее и проблемное обучение в форме ролевых игр, объяснительно-иллюстративное обучение с визуализацией аудиторных занятий, модульное обучение, мультимедийное обучение). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 20 % от аудиторных занятий.

5.2. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Обучение складывается из аудиторных занятий (101 час), включающих лекционный курс (20 часов) и практические занятия (81 час), и самостоятельной работы (52 часа). Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов, лабораторного оборудования и освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе работы с демонстрационными визуальными пособиями и решения ситуационных задач.

На лекциях рассматриваются основные фундаментальные понятия и разделы инфекционной патологии, а так же основные инфекционные заболевания, распространенные в нашей стране, новейшие разработки ведущих отечественных и зарубежных ученых по клинике заболевания, новые лабораторно-диагностические и лечебные методики, а так же современные методы профилактики конкретных инфекционных заболеваний.

На клинических практических занятиях изучаются наиболее сложные, узловые вопросы, связанные с клиникой, диагностикой, лечением и профилактикой инфекционных болезней, что обеспечивает студенту качественное усвоение знаний и формирование умений, возможность их последующего наращивания, приобретаются практические навыки по сбору анамнеза с учетом этики и деонтологии, осмотру инфекционного больного, написанию предварительного диагноза, назначения и проведения лабораторно-диагностических исследований, назначения лечения. При этом особое внимание уделяется навыкам рассуждения с использованием основных социологических категорий, пониманию моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией, необходимой при проведении противоэпидемических мероприятий, а так же принципам взаимодействия людей в социальных группах и коллективах. При проведении этих занятий используются ситуационные задачи, разбор конкретных ситуаций при самостоятельном курировании больного с последующим разбором его на занятии, деловые и ролевые игры. При написании реферативных сообщений и докладов создаются электронные презентации в качестве активных форм обучения с целью формирования и развития профессиональных навыков у студентов.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к входным, текущим, промежуточным и итоговым контролям и включает внеаудиторную работу с учебной основной и дополнительной литературой, ресурсами сети интернет, решение ситуационных задач, написание рефератов и т.д.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей, которые находятся в содержании учебной литературы или в электронной базе кафедры.

Написание реферата способствуют формированию умений работы с учебной литературой, систематизации знаний и способствуют формированию общекультурных и профессиональных навыков.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов, способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

По окончании курса проводится экзамен, включающий в себя два этапа: 1) тестовый контроль знаний; 2) собеседование по 2 клиническим задачам с различной тематикой и набору результатов лабораторных исследований при различных заболеваниях. Практические навыки оцениваются по результатам практических занятий.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ (ОК-4; ПК-2; ПК-8; ПК-14; ПК-20)

Семестр 9:

1. «История развития инфекционных болезней как науки и достижения современной инфектологии» (ОК-4)
2. «Эпидемиологические аспекты кишечных инфекций в Воронежской области» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
3. «Филяриидозы в Воронежской области» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
4. «Клинико-эпидемиологические особенности трихинеллеза» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
5. «Клинико-эпидемиологические особенности описторхоза» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
6. «Эпидемиология гельминтозов» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
7. «Методы обследования и профилактики гельминтозов» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
8. «История изучения сибирской язвы в Воронежской области» (ОК-4)
9. «Вакцинопрофилактика дифтерии» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
10. «Осложнения дифтерии» (ПК-14)
11. «Факторы, влияющие на развитие кишечных инфекций» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
12. «Эпидемиологические особенности холеры» (ОК-4; ПК-2; ПК-8; ПК-14; ПК-20)
13. «Профилактика инфекционных больных» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
14. «Принципы лечения инфекционных больных на догоспитальном этапе» (ОК-4; ПК-2; ПК-8; ПК-14; ПК-20)
15. «Вакцинопрофилактика инфекционных больных» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
16. «Краткие сведения о возбудителях инфекционных заболеваний» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
17. «Современное течение бруцеллеза в Воронежской области» (ПК-2; ПК-8)
18. «Лептоспироз в Воронежской области» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
19. «Роль российских ученых в изучении иерсиниозов» (ОК-4)
20. «Эпидемиологические особенности хламидиозов» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
21. «Санитарные правила работы в очаге карантинной инфекции на примере чумы» (ОК-4; ПК-2; ПК-8; ПК-20)
22. «Клинико-эпидемиологические особенности течения туляремии в Воронежской области» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
23. «Современное течение гриппа» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
24. «Состояние вопроса о ВИЧ-инфекции в Воронежской области» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
25. «Профилактика вирусных гепатитов» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
26. «Меры профилактики ВИЧ-инфекции» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
27. «Правовые аспекты личной профилактики медицинских работников и при инфицировании ВИЧ-инфекцией» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
28. «Осложнения гриппа: РДС и пневмония» (ПК-14)
29. «Дифференциальная диагностика ОРВИ» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)
30. «Роль российских ученых в развитии гриппа» (ОК-4)

- 31. «Клинико-эпидемиологические особенности течения современной малярии» (ПК-2; ПК-8)
- 32. «Роль российских ученых в развитии науки о малярии» (ОК-4)
- 33. «ГЛПС в Воронежской области» (ОК-4; ПК-2; ПК-8)

Контрольные вопросы

Компетенции: ОК-4; ПК-2; ПК-8; ПК-14; ПК-20

1. Современное понятие об инфекционной болезни.
1. Роль медицинской этики в здравоохранении.
2. Понятие «медицинской этики» и «деонтологии».
3. Сущность этики принципов.
4. Кодекс медицинской деонтологии.
5. Деонтологические аспекты здоровья.
6. Отличительные признаки инфекционных болезней.
7. Периоды развития инфекционного заболевания.
8. Устройство инфекционной больницы и принцип организации её работы.
9. Работа приёмного отделения инфекционной больницы.
10. Кабинет инфекционных болезней и его основные задачи.
11. Особенности опроса в обследовании инфекционного больного.
12. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
13. Специфические и неспецифические осложнения при инфекционных заболеваниях.
14. Понятие об инфекционно-токсическом шоке. Гиповолемический шок при инфекционной патологии (примеры, клиника, принципы терапии).
15. Исходы инфекционных заболеваний.
16. Понятие о рецидиве, об обострении, реинфекции.
17. Методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний.
18. Бактериологический метод диагностики инфекционного заболевания.
19. Серологический метод диагностики инфекционного заболевания.
20. Метод флуоресценции в диагностике инфекционного заболевания.
21. Специфические методы диагностики вирусных заболеваний.
22. Кожные аллергические пробы в клинике инфекционных болезней.
23. Принципы лечения инфекционных болезней.
24. Понятие о патогенетической терапии инфекционных заболеваний.
25. Применение при инфекционных болезнях лечебных сывороток и специфических иммуноглобулинов.
26. Осложнения серотерапии (анафилактический шок и сывороточная болезнь).
27. Значение работ русских учёных в борьбе с инфекционными заболеваниями (Б.И. Марциновский, Г.П. Руднев, А.Ф. Билибин и др.).
28. Значение социальных факторов в распространении и ликвидации инфекционных болезней.
29. Сыпной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
30. Столбняк - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
31. Сибирская язва - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
32. Инфекционный мононуклеоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
33. Малярия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
34. Брюшной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

35. Дизентерия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
36. Холера - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
37. Менингококковая инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
38. Чума - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
39. ВИЧ-инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
40. Ботулизм - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
41. Энтеробиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
42. Вирусный гепатит С - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
43. Бешенство - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
44. Цитомегаловирусная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
45. Рожь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
46. Вирусный гепатит В - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
47. Грипп - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
48. Дизентерия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
49. Псевдотуберкулез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
50. Вирусный гепатит А - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
51. Сальмонеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
52. Аскаридоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
53. Бруцеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
54. Лептоспироз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
55. Иерсиниоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
56. Дифтерия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
57. Вирусный гепатит Е - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
58. ОРВИ - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
59. Описторхоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
60. Крымская геморрагическая лихорадка - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

61. Трихинеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
62. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика
63. Лихорадка Эбола - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
64. Амебиаз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
65. Туляремия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
66. Лихорадка Марбург - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
67. Пищевая токсикоинфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
68. Вирусный гепатит Д - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
69. Орнитоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
70. Вирусные гастроэнтериты - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
71. Простой герпес - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
72. Эрихиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
69. Клещевой энцефалит - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

Контроль самостоятельной работы по разделам дисциплины

№п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы текущего контроля успеваемости
1	9	Раздел №1	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
2	9	Раздел №2	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
3	9	Раздел №3	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.

6.1. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК) (ОК-4; ПК-2; ПК-8; ПК-14; ПК-20)	1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА: 1) генерализованная 2) гастритическая 3) энтероколитическая 4) кожная 5) септическая 2. ЛЕЧЕНИЕ КОЖНОЙ ФОРМЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ: 1) антибиотикотерапия 2) хирургическое вмешательство 3) вакциноотерапия 4) физиотерапия 5) лазеротерапия 3. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОТУЛИЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ: 1) специфическая сыворотка, 2) антибиотики 3) гормонотерапия 4) арбидол 5) бисептол 4. КУПИРОВАНИЕ АРТРАЛГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ ПРОВОДИТСЯ: 1) индометацин 2) диклофенак 3) бутадион 4) все верно 5) мовалис 5. ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ: 1) везикулезная; 2) папулезная; 3) точечная; 4) полиморфная 5) геморрагическая 6. НАЗОВИТЕ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ: 1) 30-180 дней; 2) 1-2 дня; 3) 7–25 дней; 4) несколько часов 5) 27-35 дней 7. ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ: 1) половой; 2) вертикальный; 3) гематогенный; 4) алиментарный; 5) контактный 8. ХАРАКТЕРНОЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ ПРИ ДИФТЕРИИ: 1) лихорадка, лимфаденопатия, плотные налеты на миндалинах 2) лихорадка, миалгии, экзантема 3) лихорадка, одышка, кашель 4) рвота, диарея, боль в животе 5) головная боль, жидкий стул, миалгия 9. ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПАТОГЕНЕЗЕ ДИФТЕРИИ ИМЕЕТ: 1) лимфогенный занос в почки 2) лимфогенный занос в ЦНС 3) бактериальный экзотоксин 4) лимфогенный занос в печень 5) гемогенная диссеминация возбудителя 10. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ДИФТЕРИИ: 1) пищевой
--	---

- 2) воздушно-капельный
- 3) водный
- 4) трансмиссивный
- 5) вертикальный
- 11. ВВЕДЕНИЕ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ ЭФФЕКТИВНО:
 - 1) после 7 дней от начала заболевания
 - 2) в первые 3 дня заболевания
 - 3) в течение всего лихорадочного периода
 - 4) неэффективно
 - 5) сыворотка не применяется
- 12. ПРИ ДИФТЕРИИ ОСЛОЖНЕНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ:
 - 1) при токсической форме
 - 2) при изолированной форме
 - 3) локализованной дифтерии
 - 4) при носительстве дифтерии
 - 5) осложнений не бывает
- 13. ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ:
 - 1) характерных изменений нет
 - 2) выраженная лейкоцитоз и эозинофилия
 - 3) лейкоцитоз, нейтрофилез, ускорена СОЭ
 - 4) лейкоцитоз, сдвиг до юных нейтрофилов, СОЭ до 60-80 мм в час
 - 5) лейкоцитоз, атипичные мононуклеары
- 14. АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ:
 - 1) арбидол
 - 2) ремантадин
 - 3) доксициклин
 - 4) метронидазол
 - 5) пенициллин
- 15. ПРИ ОРНИТОЗЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮТСЯ:
 - 1) органы дыхания;
 - 2) органы кроветворения
 - 3) мочеполовая система;
 - 4) пищеварительная система;
 - 5) суставы и мышцы
- 16 ОРГАНЫ, ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮЩИЕСЯ ПРИ ТОКСОПЛАЗМОЗЕ:
 - 1) сердце, сосуды;
 - 2) почки, мочеточники;
 - 3) половые органы;
 - 4) глаза, ЦНС;
 - 5) мышцы
- 17. ОСНОВНЫМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ОРНИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:
 - 1) кожный;
 - 2) тифоподобный;
 - 3) кишечный;
 - 4) пневмонический;
 - 5) артралгический
- 18. КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ:
 - 1) лимфоаденопатия, конъюнктивит, тонзиллит
 - 2) гиперемия и отечность миндалин, выделения из носа
 - 3) гиперемия, одутловатость лица, трахеит
 - 4) фарингит, менингит
 - 5) менингеальный. лимфоаденопатия
- 19. МЕХАНИЗМЫ ПЕРЕДАЧИ ПРИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ:
 - 1) трансмиссивный,
 - 2) половой,
 - 3) аэрогенный,

	4) парентеральный, 5) вертикальный 20. ВЕДУЩИЙ ФАКТОР ПАТОГЕНЕЗА ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ: 1) репликация вируса 2) экзотоксины возбудителя 3) аллергический 4) аутоиммунный 5) поверхностные антигены возбудителя
для текущего контроля (ТК) (ОК-4; ПК-2; ПК-8; ПК-14; ПК-20)	Задача №1 В приемный покой инфекционной больницы на 8-ой день болезни поступил мужчина, 45 лет, с жалобами на слабость, головную боль, плохой сон и аппетит. Заболел постепенно. Температура тела ежедневно ступенчато повышалась, достигнув 39°C. Принимал жаропонижающие. Улучшение самочувствия не наступило. При осмотре общее состояние средней тяжести. Больной адинамичен, заторможен. Температура тела 38,7°C. Кожные покровы бледные. Склеры субиктеричны. Со слов больного, участковый терапевт обнаружил сыпь на коже живота, нижней части груди. Живот вздут. В легких везикулярное дыхание, ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца ритмичны, приглушены. Пульс - 68 уд. в мин., АД – 100/60 мм.рт.ст. Печень на 2 см ниже края реберной дуги, край ее гладкий, закругленный. Селезенка на 1 см ниже края реберной дуги. Симптомов раздражения брюшины нет. Менингеальные симптомы отсутствуют. Стул задержан. Мочеиспускание в норме. Задания: 1. Предварительный диагноз. 2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза. 3. Дифференциальная диагностика. 4. Основные критерии лабораторной диагностики. 5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе. 6. Специфическая и неспецифическая профилактика. ЗАДАЧА № 2 Больной М., 38 лет, поступил в приемный покой инфекционной больницы на 4-ый день болезни с жалобами на выраженную слабость, головную боль, разбитость в теле. Заболел остро: 4 дня назад утром появился сильный озноб, который через 2 часа сменился чувством жара, появилась головная боль, подъем температура тела до 39°C, температура держалась 6 часов, затем появилось обильное потоотделение, температура нормализовалась. Через два дня, утром – сильнейший озноб, подъем температура тела до 40°C, головная боль, потливость, сон. При осмотре общее состояние средней тяжести. Кожные покровы, слизистые чистые, бледные. В легких везикулярное дыхание, ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца ритмичны. Пульс - 82 уд. в мин., АД – 110/70 мм .рт. ст. Печень на 1 см ниже края реберной дуги, край ее гладкий. Селезенка пальпируется краем на правом боку. Стул и диурез без особенностей. Менингеальные симптомы отсутствуют. Задания: 1. Предварительный диагноз. 2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза. 3. Дифференциальная диагностика. 4. Основные критерии лабораторной диагностики. 5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе. 6. Специфическая и неспецифическая профилактика. ЗАДАЧА № 3 В приемный покой инфекционной больницы на 14-ый день болезни поступил мужчина, 38 лет, с жалобами на слабость, головную боль, отсутствие аппетита, подъем температуры тела 39°C, метеоризм. Заболевание началось

постепенно с нарастающей головной боли, слабости, снижения аппетита, с постепенного повышения температуры тела до 38-39°C.

При осмотре общее состояние тяжелое. Больной заторможен. Температура тела 38,9°C. В легких везикулярное дыхание, ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца приглушены. Пульс - 62 уд. в мин., АД - 110/60 мм. рт. ст. Язык утолщен, густо обложен коричневатым налетом, с отпечатками зубов. Живот вздут, урчит. Печень на 2 см ниже края реберной дуги, край ее гладкий, закругленный. Селезенка на 1 см ниже края реберной дуги. На следующий день пребывания в стационаре температура тела резко снизилась до 36,8°C, слабость, головокружение, жажда, сухость во рту. Кожные покровы и слизистые бледные, холодный липкий пот. Тоны сердца глухие. Пульс 116 уд. в минуту, АД 80/50 мм. рт. ст. Живот при пальпации болезненный в правой подвздошной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Менингеальные симптомы отсутствуют. Стул типа «мелены». Мочеиспускание в норме.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 4

Больной К., 52 лет, поступил в инфекционную больницу на 15-ый день высокой лихорадки (подъем температуры тела до 39°C) с жалобами на слабость, отсутствие аппетита. Со слов больного заболевание начиналось постепенно: нарастала слабость, усиливалась головная боль, снижался аппетит, температура тела, ежедневно ступенчато повышалась, достигнув 39° - 40°C. Больной осмотрен участковым терапевтом и с диагнозом лихорадка неуточнённой этиологии направлен в инфекционную больницу. На 2-ой день пребывания в стационаре у больного появились умеренная боль в животе, вздутие живота, тошнота, выросла слабость.

При осмотре общее состояние крайне тяжелое. Коллапс. Язык утолщён с отпечатками зубов, обложен коричневым налётом. Кожные покровы и слизистые бледные. Холодный липкий пот. Дыхание в легких везикулярное, ЧДД – 24 в мин. Тоны сердца глухие. Пульс – 120 уд. в мин., АД - 100/60 мм. рт. ст. Живот вздут. Симптом Щеткина - Блюмберга (+). Гепатоспленомегалия. Стул задержан.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 5

Больной К., 27 лет, заболел остро: появилась слабость, головокружение, головная боль. На следующий день, днем был сильный озноб, потом жар, повышение температура до 40,3°C и через несколько часов нормализовалась с обильным потоотделением, затем сон. Утром вновь озноб, повышение температуры до 39,4°C и через 6 часов она снизилась до 38°C. Все последующие дни температура не снижалась, выросла слабость, головная боль, появилась тошнота. На 5-ый день появилась сонливость, многократная рвота, усилилась общая слабость. Больной доставлен в инфекционную больницу по «скорой помощи», где и потерял сознание.

При осмотре – состояние крайне тяжелое. Без сознания. На губах герпес. Кожа и слизистые субиктеричны, бледные, сыпи нет. В легких дыхание везикулярное, ЧДД 22 в мин. Тоны сердца глухие. Пульс – 120 уд/мин. АД – 80/40 мм. рт. ст. Живот мягкий, пальпируется плотная печень на 5 см ниже реберной дуги, селезенка на 6 см ниже реберной дуги. Не мочится в течении 8 часов.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 6

Больной Н., 48 лет, поступил в инфекционную больницу на 6-ой день болезни с жалобами на общую слабость, головокружение, периодические подъемы температуры до 39,7°C, по вечерам. Заболел остро: почувствовал озноб, жар, температура повысилась до 39,7°C, затем снизилась до нормы с обильным потоотделением, после больной заснул. Подобные приступы повторяются в течение недели, через два дня, по вечерам.

При осмотре состояние средней тяжести. Сознание ясное. Температура тела 36,8°C. Кожа и слизистые бледные, сыпи нет. В легких везикулярное дыхание, ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца ритмичны. Пульс - 82 уд. в мин., АД - 110/70 мм. рт. ст. Печень на 2 см ниже края реберной дуги, край ее гладкий. Селезенка пальпируется краем на правом боку. Стул и диурез без особенностей. Менингеальные симптомы отсутствуют.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 7

Больная М, 34 года, поступила в дежурную хирургическую больницу с жалобами на сильные боли в правой подвздошной области, рвоту, озноб.

Считает себя больной в течение 3-х дней. Отмечался озноб, температура 37,5-38,7°C, тупые боли внизу живота, жидкий стул с примесью слизи 4-5 раз в день, снижение аппетита. Интенсивность болей постепенно выросла к третьему дню болезни, локализация - правая подвздошная область. "Скорой помощью" доставлена в больницу.

При осмотре состояние средней тяжести. Температура 37,5°C. Зев чист. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные. Пульс-100 уд/мин., ритмичен. АД-110/70 мм. рт. ст. Язык сухой, обложен густым белым налетом. Живот резко болезнен в правой подвздошной области, симптом Щеткина-Блюмберга резко положителен справа. Печень и селезенка не пальпируются. Больная оперирована. Во время операции обнаружено увеличение брыжеечных лимфатических узлов, катаральное воспаление червеобразного отростка и терминальный илеит.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 8

Больная С., 42 лет, поступила в стационар с жалобами на резкую головную боль, мышечные и особенно суставные боли, бессонницу, потерю аппетита, выраженную общую слабость.

Заболела 5 дней назад остро. Температура тела повысилась до 39°C, появилась боль в эпигастрии, тошнота, однократная рвота. Отмечалась головная боль, выраженные суставные боли. Насморк, небольшой сухой кашель, общая слабость. На 5-ый день болезни на коже появилась сыпь. "Скорой помощью" доставлена в

инфекционный стационар.

При осмотре общее состояние средней тяжести. Температура тела 39,5°C. Кожа сухая и горячая, лицо одутловатое. Выявляются симптомы "капюшона", "перчаток" и "носков". Конъюнктивит, инъекция сосудов склер. Бледный носогубный треугольник. Слизистая оболочка зева гиперемирована, на слизистой оболочке мягкого неба мелкоочечная энантема. На коже боковых поверхностей туловища, в аксиллярных областях, на сгибательных поверхностях верхних конечностей имеется ярко-розовая мелкопятнистая сыпь на неизмененной коже. Пальпируются мелкие безболезненные подчелюстные лимфоузлы. В легких дыхание везикулярное. тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс-120 уд/мин., ритмичен. АД-110/60 мм. рт. ст. Язык "малиновый". Живот мягкий, чувствителен при пальпации в илеоцекальной области. Печень на 1,5 см выступает из подреберья. Пальпируется селезенка. Симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон. Менингеальных явлений нет.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 9

Больная Т., 28 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на умеренную головную боль, схваткообразные боли внизу живота, особенно слева, жидкий стул со слизью и прожилками крови.

Заболела остро, 22.08 вечером. Почувствовала слабость, недомогание, умеренную головную боль, озноб. Температуру тела не измеряла. Одновременно появились сильные схваткообразные боли внизу живота, особенно слева, стул скудный со слизью и кровью до 5 раз за вечер. К утру 23.08 боли в животе усилились и локализовались преимущественно слева. Стул за ночь около 15 раз. Температура 39,4°C. Вызвала на дом участкового врача.

При осмотре состояние средней тяжести. Кожные покровы чистые, бледные. Температура - 38,5°C. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, ясные. Пульс 96 ударов в минуту, ритмичный. АД-100/60 мм. рт. ст. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, болезненный в нижних отделах, особенно слева. Пальпируется болезненная спазмированная сигма. Печень селезенка не пальпируются. Стул жидкий, скудный с примесью слизи и прожилками крови.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 10

Больная М., 50 лет. Заболела остро. Появилось головокружение, озноб, сильная тошнота, многократная рвота пищей, схваткообразные боли в эпигастрии, рвота, многократный жидкий обильный стул, кратковременные судороги мышц нижних конечностей.

Вызвала участкового врача на дом. Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела 38,5°C, сознание ясное. В легких хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс-104 уд/мин., ритмичен, слабого наполнения и напряжения. АД-90/60 мм. рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в эпигастриальной области. Печень и селезенка не увеличены. Сигма не спазмирована. Стул жидкий, обильный, зловонный, без патологических примесей.

Задания:

	1. Предварительный диагноз. 2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза. 3. Дифференциальная диагностика. 4. Основные критерии лабораторной диагностики. 5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе. 6. Специфическая и неспецифическая профилактика.
для итогового контроля (ПК) (ОК-4; ПК-2; ПК-8; ПК-14; ПК-20)	1. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА: 1) анафилактический шок 2) шок смешанного генеза (гиповолемический и токсико-инфекционный) 3) отек-набухание головного мозга 4) кишечная непроходимость 2. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ЛЕТАЛЬНОСТИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ: 1) шок смешанного генеза (гиповолемический и токсико-инфекционный) 2) коллапс 3) асфиксия 4) отек-набухание головного мозга 3. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) больной человек 2) больное животное 3) носитель животное 4) птицы 4. ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ДИЗЕНТЕРИИ: 1) перкутанный 2) алиментарный 3) аэрогенный 4) трансмиссивный 5. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ: 1) отек-набухание головного мозга 2) отек легких 3) синдром Уотхауса-Фридриксена 4) инфекционно-токсический шок 6. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ХОЛЕРЫ: 1) антибиотикотерапия 2) десинсублизирующая 3) регидратационная 4) противовирусная 7. ВОЗБУДИТЕЛЬ ТОКСОПЛАЗМОЗА: 1) риккетсия 2) простейшее 3) бактерия 4) лейшмания 8. МЕТОДЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ: 1) бактериологическое исследование мочи 2) бактериологическое исследование испражнений 3) бактериологическое исследование крови 4) серологическое исследование кала 9. ВЕДУЩИЙ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОРНИТОЗА: 1) серологический; 2) биохимический; 3) биологический; 4) бактериоскопический; 10. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ПРИ ОРНИТОЗЕ: 1) антибиотикотерапия; 2) серотерапия; 3) витаминотерапия;

- 4) отсутствует;
11. ОСНОВНОЙ МЕТОД ТЕРАПИИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ:
- 1) этиотропная
 - 2) серотерапия
 - 3) патогенетическая
 - 4) антибиотикотерапия
12. ПРИ КАКОМ ОСТРОМ РЕСПИРАТОРНОМ ВИРУСНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ БРОНХИ И БРОНХИОЛЫ:
- 1) грипп
 - 2) риновирусная инфекция
 - 3) аденовирусное заболевание
 - 4) респираторно-синцитиальная инфекция
13. КАКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОРВИ:
- 1) гепатиты
 - 2) гиповолемический шок
 - 3) бронхиты, пневмонии
 - 4) лимфаденит
14. ВЕДУЩИЙ СИНДРОМ ПРИ ТИПИЧНОМ ОСТРОМ ТОКСОПЛАЗМОЗЕ:
- 1) колит
 - 2) гастрит
 - 3) полиаденопатия локализованная, хориоретинит
 - 4) отит
15. КАКОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДЛЯ ОРВИ:
- 1) фекально-оральный
 - 2) трансмиссивный
 - 3) аэрогенный
 - 4) парентеральный
16. ДЛЯ КАКОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН ЛАРИНГИТ (ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА):
- 1) парагрипп
 - 2) аденовирусная инфекция
 - 3) риновирусная инфекция
 - 4) грипп
17. МЕТОДЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ:
- 1) бактериологический
 - 2) бактериоскопический
 - 3) серологический
 - 4) мазок крови
18. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) животное
 - 2) птицы
 - 3) носитель токсигенного или нетоксигенного штамма
 - 4) насекомые
19. ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:
- 1) больные генерализованными формами болезни
 - 2) больные менингококковым назофарингитом
 - 3) носители менингококка
 - 4) реконвалесценты менингококкового менингита
20. ВЕДУЩИЙ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДИФТЕРИИ:
- 1) реакция Видаля
 - 2) бактериологический
 - 3) реакция Хеддельсона
 - 4) реакция Райта

ЗАДАЧА № 1

Больной М., 29 лет, обратился в поликлинику на 3-й день болезни. Жалобы на головную боль в лобной области, небольшую слабость, недомогание, насморк,

сухость, першение в горле, незначительные боли в горле при глотании, осиплость голоса и частый, сухой кашель. В 1-й день температура тела 37,2°C, небольшая головная боль в лобной области, недомогание, жар, потливость, заложенность носа и серозные выделения из носовых ходов, першение в горле. На 2-й день температура 37,8°C, небольшая осиплость голоса и сухой кашель, которые постепенно усилились. Контакт с больными отрицает.

При осмотре температура тела 37,5°C, общее состояние удовлетворительное. Кожа нормальной окраски, небольшая заложенность носа, в зеве разлитая гиперемия мягкого неба, дужек, миндалин и задней стенки глотки, умеренная зернистость задней стенки глотки. Голос несколько осиплый, тембр его изменен. Лимфатические узлы не пальпируются. Легкие и сердце без отклонений от нормы. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных симптомов нет.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.

6. Специфическая и неспецифическая профилактика. **ЗАДАЧА № 2**

Больной Т., 21 года, поступил в больницу на 5-й день болезни с диагнозом «грипп» с жалобами на головную боль в лобной области, небольшое головокружение, светобоязнь, озноб, заложенность носа с обильными слизисто-серозными выделениями из носовых ходов.

Заболевание началось остро: поднялась температура до 38°C, появились умеренная головная боль, боли в глазных яблоках, светобоязнь, слезотечение, жжение в глазах, сильный насморк, боли в горле при глотании. На следующий день и все последующие дни температура до 40°C. Заболевание связывает с переохлаждением.

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

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 3

Больной В., 48 лет, поступил в инфекционное отделение с жалобами на общую слабость, высокую температуру тела, головную боль, кашель с мокротой, одышку, боль в грудной клетке.

Из анамнеза известно, что после озноба температура тела повысилась до 38,0°C, появились чувство «царапания» в горле и за грудиной, головная боль в области надбровных дуг, насморк, ломота в конечностях. В последующие 3 дня температура тела была 37,6—38°C, уменьшился кашель, появилась боль в грудной клетке слева, дыхание стало затрудненным. На 5-й день больной впервые обратился к врачу и был госпитализирован в инфекционное отделение.

При поступлении состояние больного тяжелое, сознание ясное. Кожа лица

бледная, с серым оттенком, температура тела 40,6°C, видимые слизистые оболочки синюшные. Слизистая оболочка зева гиперемирована, выражена зернистость мягкого неба. Дыхание шумное, поверхностное, аритмичное. При кашле выделяется пенная мокрота розового цвета. Частота дыхания — 48 в минуту. При перкуссии над легкими легочный звук укорочен, выслушиваются влажные разнокалиберные хрипы. Тоны сердца не прослушиваются. Пульс—144 уд.в мин. аритмичный. АД — 165/110 мм рт. ст. Печень выступает на 3 см ниже края реберной дуги, безболезненная. Селезенка не прощупывается. Мочеиспускание не нарушено. Менингеальных симптомов нет.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 4

Больной З., 40 лет, пастух, в течение месяца перед заболеванием, находился с отарой овец в астраханских степях. Заболел остро на 8-й день после возвращения домой повысилась температура до 40°C, появились головная боль, рвота, озноб. На -й и 3-й день озноб повторялся, температура оставалась высокой (40-41°C), выраженная слабость. На 3-й день болезни появилось беспокойство, невнятная речь, одышка. Тоны сердца приглушены. Пульс - 110 ударов в минуту. Язык обложен густым белым налетом (меловой). На коже правой голени резко болезненная язва размером 2-3 см, покрытая темным струпом с красно-багровым воспалительным валом вокруг. Из-под струпа проступают скудные гнойно-серозные выделения. В правой паховой области резкая болезненность на месте увеличенного до размера 3х4 см лимфатического узла.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 5

Больная М., 32 лет, доставлена в инфекционную больницу бригадой СП через 19 часов от начала болезни. Со слов мужа заболела остро, с озноба, повышения температуры до 39°C, умеренных болей в горле. Осмотрена участковым врачом. Был поставлен диагноз: ОРЗ. Назначен парацетомол, аскорбиновая кислота, анаферон. Через несколько часов состояние ухудшилось: появилась интенсивная головная боль, рвота, потеряла сознание.

Из анамнеза жизни выяснено: часто болела ОРЗ. В 30 лет перенесла черепно-мозговую травму.

При осмотре: состояние крайне тяжелое, без сознания, кожа бледная, на туловище и бедрах и стопах единичные элементы геморрагической сыпи (сыпь неправильной формы, в центре – небольшая зона некроза). Тахипноэ. В нижних отделах легких жесткое дыхание. Тоны сердца глухие, пульс – до 140 уд/мин., нитевидный. АД-50/0 мм.рт.ст. Ригидность мышц затылка 3 см. Симптомы Кернига и Брудзинского резко положительные.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика, какова возможная этиология.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.

6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 6

В инфекционную клинику поступила больная Д., 24 лет, жалуется на сильную головную боль различного характера, рвоту, не связанную с приемом пищи, ломоту в мышцах, общее недомогание, слабость.

Заболевание началось остро в июле с повышением температуры до 39,0°C, головной боли. Лечилась сама, принимала анальгин, парацетомол. Самочувствие ухудшалось. Сохранялась высокая температура, (38,0-39,0°C), усилилась головная боль, появилось головокружение, тошнота, рвота, бессонница. На 3 день болезни вызвала врача.

Летом была в геологической экспедиции.

При осмотре состояние тяжелое. Температура - 39,4°C. В сознании, ориентирована, но резко заторможена, сонлива. Односложно отвечает на вопросы, засыпает во время осмотра. Однократный приступ эпилептиформных судорог. Сыпи на коже нет. Слизистая зева слегка гиперемирована. Дыхание везикулярное. Тоны сердца глухие, ритмичные, 68 уд/мин., АД-120/70 мм.рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Ригидность затылочных мышц - 6 см. Симптом Кернига 150° с обеих сторон, положительные симптомы Брудзинского. Горизонтальный ротаторный нистагм. Нарушена конвергенция слева. Также слева сужена глазная щель, сглажена носогубная складка. Парез левой руки. На левой голени, стопе снижена чувствительность, угнетены сухожильные рефлексы.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 6

В инфекционную клинику поступила больная Д., 24 лет, жалуется на сильную головную боль различного характера, рвоту, не связанную с приемом пищи, ломоту в мышцах, общее недомогание, слабость.

Заболевание началось остро в июле с повышением температуры до 39,0°C, головной боли. Лечилась сама, принимала анальгин, парацетомол. Самочувствие ухудшалось. Сохранялась высокая температура, (38,0-39,0°C), усилилась головная боль, появилось головокружение, тошнота, рвота, бессонница. На 3 день болезни вызвала врача.

Летом была в геологической экспедиции.

При осмотре состояние тяжелое. Температура - 39,4°C. В сознании, ориентирована, но резко заторможена, сонлива. Односложно отвечает на вопросы, засыпает во время осмотра. Однократный приступ эпилептиформных судорог. Сыпи на коже нет. Слизистая зева слегка гиперемирована. Дыхание везикулярное. Тоны сердца глухие, ритмичные, 68 уд/мин., АД-120/70 мм.рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Ригидность затылочных мышц - 6 см. Симптом Кернига 150° с обеих сторон, положительные симптомы Брудзинского. Горизонтальный ротаторный нистагм. Нарушена конвергенция слева. Также слева сужена глазная щель, сглажена носогубная складка. Парез левой руки. На левой голени, стопе снижена чувствительность, угнетены сухожильные рефлексы.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика, какова возможная этиология.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.

6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 7

В инфекционный стационар поступил больной 40 лет. Жалобы при поступлении на головную боль, слабость, жгучие боли по задней поверхности левой голени. Больной отмечает также ухудшение настроения в последние 2 дня, бессонницу, кошмарные сновидения.

Заболевание началось 2 дня назад, когда появилась слабость, усиливающееся чувство тоски, тревоги, зуд в области рубца на левой голени (2 месяца назад на охоте больного укусила лиса). Вчера появились жгучие боли по задней поверхности левой голени и в области рубца.

При осмотре состояние больного ближе к удовлетворительному. Больной вял, апатичен, вздрагивает в момент включения холодильника, находящегося в кабинете. Температура 38,6°C. В нижней трети левой голени имеется припухший, гиперемизированный рубец от укуса животного. Пульс-88 уд/мин., удовлетворительного качества. АД-125/75 мм.рт.ст. В легких - везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, болезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных явлений нет.

На следующий день после госпитализации, утром, при попытке выпить компот у больного появился сильный болезненный спазм мышц глотки и судороги мимических мышц, сопровождающиеся чувством страха. Приступ длился 4-5 сек.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 8

Больной М., 36 лет, поступил в инфекционную больницу на 5-ый день заболевания.

Заболевание началось остро, отмечалась слабость, чувство жара, ломота в мышцах, интенсивная диффузная головная боль, боли в пояснице. Все дни держалась температура 38-39°C, с кратковременным снижением после приема анальгетиков. Тупые постоянные боли в поясничной области отмечаются с 3-го дня болезни, несколько раз была рвота после еды, в день поступления - носовое кровотечение. Из эпидемиологического анамнеза выяснено, что в течение последних 3-х недель больной жил на базе отдыха (Рамонь), ходил в лес, купался, ловил рыбу.

При осмотре состояние средней тяжести. Лицо одутловато, мелкие геморрагии в подмышечных областях. Кровоизлияния в склеры. В легких везикулярное дыхание. АД-120/65 мм.рт.ст. Живот немного вздут, умеренная болезненность при пальпации в эпигастрии. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень выступает на 2 см, чувствительна при пальпации. Поколачивание по пояснице резко болезненное с обеих сторон.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Основные критерии лабораторной диагностики.
5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
6. Специфическая и неспецифическая профилактика.

ЗАДАЧА № 9

Больная Б., 25 лет, жалуется на слабость, повышенную утомляемость, увеличение и умеренную болезненность шейных и паховых лимфоузлов, частые головные боли, постоянный субфебрилитет.

	Две недели назад офтальмологами диагностирован хориоретинит. При осмотре состояние удовлетворительное, Т-37,3°C, кожа чистая. Пальпируются плотно-эластичные, умеренно болезненные, увеличенные до 1-1.5см в диаметре шейные, подмышечные, кубитальные, паховые лимфоузлы. Увеличена правая доля щитовидной железы. Пульс ритмичный, 80 ударов в минуту, удовлетворительных качеств. Тоны сердца приглушены. В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 1 см ниже реберной дуги, плотноватой консистенции. Пальпируется край селезенки в положении на левом боку. Задания: 1. Предварительный диагноз. 2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза. 3. Дифференциальная диагностика. 4. Основные критерии лабораторной диагностики. 5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе. 6. Специфическая и неспецифическая профилактика. ЗАДАЧА № 10 Больная В., обратилась к офтальмологу с жалобами на ухудшение зрения. Больна 2-ой день. Сначала появились: слабость, ухудшение аппетита, тупые боли в животе неопределенного характера, 2 раза жидкий стул. Больная к врачу не обращалась. На следующий день присоединилось общая слабость, сухость во рту. Печатный текст читает с трудом. При осмотре состояние больной средней тяжести, адинамична. Кожные покровы бледные. Язык обложен, сухой. Тоны сердца приглушены, ритмичные, -60 уд/мин., АД-110/65 мм.рт.ст. Живот вздут, пальпация безболезненна. Печень и селезенка не увеличены. При осмотре отмечается анизокория, мидриаз, вялая реакция на свет зрачка. Сухожильные рефлексы живые, симметричные. Чувствительность не нарушена. Менингеальных симптомов нет. Задания: 1. Предварительный диагноз. 2. Эпидемиологические критерии постановки диагноза. 3. Дифференциальная диагностика. 4. Основные критерии лабораторной диагностики. 5. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе. 6. Специфическая и неспецифическая профилактика.
--	--

Критерии оценивания устного опроса

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих	Полное знание учебного материала, основной литературы, рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и	Знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под	Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.	в и	обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	руководством преподавателя.	
--	-----	--	-----------------------------	--

Критерии оценки тестирования обучающихся

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста	Количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста	Количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста	Количество положительных ответов 70% и менее максимального балла теста

Критерии оценивания решения ситуационной задачи

Критерий/оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задачи	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий	Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий
Полноты и логичность изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточно в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, развернутые	Ответы краткие, неразвернутые, «случайные»

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1.	Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник для студ. леч. фак. мед. вузов / В.И. Покровский [и др.]. - 2-е изд., испр.	В.И. Покровского и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 816 с. – 50 экз
2.	Инфекционные болезни: учеб. для студ. мед. вузов / Е. П. Шувалова и др.	Е.П. Шувалова и др.	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2016. - 783

			с. - 350 экз.
3.	Инфекционные болезни: учебник под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова	Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгерова	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 704с. – 70 экз.
4.	Инфекционные болезни: атлас-рук-во / В.Ф. Учайкин [и др.].	В.Ф. Учайкин	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с. – 12 экз.

б) дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1.	Гигиена, инфекционные болезни, гигиенические дисциплины, эпидемиология, фтизиатрия : учеб. пособие для мед.-проф. фак-та / под общ. ред. В.И. Болотских.	В.И. Болотских и др.	Воронеж : Научная книга, 2014. - 382 с. – 60 экз.
2.	Методы клинических лабораторных исследований / под ред. В.С. Камышников. - 7-е изд.	В.С. Камышников	Москва: МЕДпресс-информ, 2015. - 736 с. – 16 экз.
3.	Тропические болезни: рук-во для врачей / В.П. Сергиев [и др.].	В.П. Сергиев	Москва : БИНОМ, 2015. - 640 с. – 10 экз
4.	Лекции по инфекционным болезням : учеб. пособие / Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп.	Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгерова	Москва : Медицина, 2007. – 1032 с. – 7 экз.
5.	Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н.Д. Ющук [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп.	Н.Д. Ющук и др.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 304 с. – 23 экз.

в) программное обеспечение и интернет-ресурсы

- Электронный каталог объединенной научной медицинской библиотеки ВГМУ.
- ЭБС «Консультант студента». Издательство «ГЕОТАР-Медиа».
- 1. <http://www.epid.ru/epidem.html> Epid.ru-инфектология
- 2. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
- 3. <http://www.prosmi.ru/catalog/904> Журнал Эпидемиология и инфекционные болезни
- 4. <http://old.consilium-medicum.com> Журнал Consiliummedicum
- 5. <http://infopravo.by.ru> Сайт InfoPrfvo
- 6. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекционные аудитории:

1. **Конференцзал** (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г.Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).

Учебная аудитория (комната 1): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 2): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 3): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 4): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 5): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 6): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 7): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 8): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКЦП и БИС Воронежская область, г. Воронеж, ул. Патриотов, д. 29^б), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 9): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКЦП и БИС Воронежская область, г. Воронеж, ул. Патриотов, д. 29^б), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 10): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКЦП и БИС Воронежская область, г. Воронеж, ул. Патриотов, д. 29^б), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Помещения библиотеки ВГМУ:

2 читальных зала (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10);

1 зал электронных ресурсов находится в электронной библиотеке (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в объединенной научной медицинской библиотеке: 26 компьютеров с выходом в интернет (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10).

Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: <http://vrrngmu.ru/>

Электронно-библиотечная система:

1. "Консультант студента" (studmedlib.ru)
2. "MedlineWithFulltext" (search.ebscohost.com)
3. "BookUp" (www.books-up.ru)
4. "Лань" (e.lanbook.com)

В учебном процессе используются:

Наименование	Марка
Компьютеры	AMD Athlon XP 2500+, 256Mb ОЗУ, HDD 40 Гб, S3Trio64V2, Asus CDRW-5224A, Samtron 17" 76BDF.
	Intel Celeron E3200@2,40 ГГц, 1 HbOЗУ, HDD 200 Гб, ЖКFlatron W1943SB.
Ноутбук	ASUS F5R series CPU Duo T2130, 1 HbOЗУ, HDD 120 Гб, ЖК15,4" WXGA, ATI Radeon 1100 Express, DVD-RW, 802.11b/g, WebCam 1,3 Mpix.
Мультимедийный проектор	ACERx1160 DLP Projector Model № DSVO705.
Dial-up модем	D-LinkDFM-560E+ 56 Кбит/с внешний.
Лазерные принтеры	CanonLBP-1120.
	SamsungML-1640
Цветной струйный принтер	HP Deskjet D1360

Сканер	Epson Perfection 1270.
Ксерокс	Canon FC 128.

Перечень практических навыков и умений

1. Методика сбора эпидемиологического анамнеза и интерпретация его при различных инфекционных заболеваниях.
2. Методика клинического обследования инфекционного больного.
3. Оформление предварительного диагноза инфекционного заболевания на основании клинико-анамнестических и эпидемиологических данных.
4. Определение показаний и сроков вирусологического, бактериологического и паразитологического обследования при различных инфекциях.
5. Определение показаний для серологического обследования при инфекционных заболеваниях.
6. Методика проведения внутрикожных аллергических проб при инфекционных заболеваниях, определение показаний, оценка результатов.
7. Сбор испражнений для бактериологического, паразитологического и копрологического исследования.
8. Забор носоглоточной слизи для исследования на менингококк.
9. Методика приготовления "толстой" капли для диагностики малярии.
10. Методика введения лечебных сывороток и иммуноглобулинов.
11. Методика промывания желудка при пищевых токсикоинфекциях.
12. Методика посева крови при тифо-паратифозных заболеваниях.
13. Методика забора материала из носа для иммунофлюоресцентного исследования при гриппе и ОРВИ.
14. Тактика ведения больных при особо опасных инфекциях.
15. Текущая дезинфекция в отделениях для больных кишечными инфекциями и вирусными гепатитами.
16. Оформление документации при первичном выявлении инфекционного больного.

Зав. кафедрой
д.м.н., профессор

Притулина Ю.Г.