

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

УТВЕРЖДАЮ
Декан лечебного факультета
профессор  А.И. Жданов
« 12. » 2017 г.

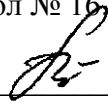
Рабочая программа

по инфекционным болезням
для специальности 31.05.01 «Лечебное дело»
форма обучения очная
факультет лечебный
кафедра инфекционных болезней
курс 5, 6
семестр 10, 11
лекции – 48 часов
Экзамен (36 часов) – 11 семестр

Практические занятия – 144 часа
Самостоятельная работа – 96 часов
Всего ЗЕТ – 9,0 (324 часов)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» от 09 февраля 2016г. и Профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. №293н

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней «10» июня 2017г., протокол № 16

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

Рецензенты (рецензии прилагаются):

-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 «Лечебное дело» от «15» июня 2017 года, протокол № 5.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины инфекционных болезней являются:

- ознакомление обучающихся с основами патологических процессов, происходящих в организме больного при инфекционной патологии, методами диагностики, принципами лечения и профилактики при инфекционных болезнях.

- формирование активной жизненной позиции на основе знаний особенностей развития инфекционного процесса в современном российском обществе; формирование современных представлений об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях инфекционных заболеваний; формирование клинического мышления, закрепление и совершенствование способности самостоятельно установить и обосновать клинический диагноз, использовать методы дифференциальной диагностики, разрешать вопросы лечения и профилактики у больного с типичными формами основных, наиболее часто наблюдаемых инфекционных заболеваний; формирование навыков взаимоотношений с больным с использованием правил врачебной этики и медицинской деонтологии.

- воспитание навыков изложения самостоятельной, обоснованной и логичной точки зрения, основам клинического мышления и умению вести дискуссию.

Задачи дисциплины:

- формировать у будущего врача клинического мышления по вопросам этиологии, патогенеза и клинических проявлений инфекционных заболеваний;

- осуществлять мероприятия по формированию мотивированного отношения взрослого населения и подростков к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих;

- проводить профилактические и противоэпидемиологические мероприятия, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;

- осуществлять диспансерное наблюдение за взрослым населением и подростками с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья, проводить мероприятия, направленные на повышение эффективности диспансеризации среди декретированных контингентов и хронических больных;

- проводить диагностику заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;

- проводить диагностику неотложных состояний у взрослого населения и подростков;

- оказать первую доврачебную и врачебную помощь взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях;

- проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации и оказывать медицинскую помощь взрослому населению и подросткам в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;

- формировать у взрослого населения, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья подрастающего поколения;

- выбрать медикаментозную и немедикаментозную терапию больным с инфекционными заболеваниями.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО «Лечебное дело»

Дисциплина Б1.Б.44 «Инфекционные болезни» относится к базовой части Блока 1 по специальности «Лечебное дело» и изучается в 10 и 11 семестрах. 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: биоэтика; история медицины; латинский язык; психология и педагогика; медицинская информатика; биохимия; анатомия; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология; фармакология; патофизиология, клиническая патофизиология; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; дерматовенерология; неврология, медицинская генетика; оториноларингология; офтальмология; безопасности жизнедеятельности; медицина катастроф; пропедевтика внутренних болезней; госпитальная терапия.

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

ОПК-4	- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-6	- готовностью к ведению медицинской документации
ОПК-8	- готовностью к применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-10	- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
ПК-5	- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6	- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-9	- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-13	- готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

Знать:

- этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний;
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления;
- критерии диагноза инфекционных заболеваний;
- клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- современную классификацию инфекционных заболеваний;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля;
- основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов);
- показания к госпитализации инфекционного больного;
- основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных;
- методы лечения и показания к их применению;
- показания к амбулаторному лечению инфекционного больного;
- принципы диспансеризации населения, реабилитации больных и переболевших;
- методы проведения неотложных мероприятий;
- специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;
- транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;
- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией.

Уметь:

- применить методы клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности, используемые на практике;
- применить этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;
- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
- заполнять историю болезни;
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;
- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- выписать рецепт;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

Владеть:

- методами клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности, используемые на практике;
- этическими и деонтологическими аспектами врачебной;
- деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- правильным ведением медицинской документации;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- основными врачебными диагностическими мероприятиями;
- алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными заболеваниями;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3

<p>Знать: - этические и деонтологические принципы врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками</p> <p>Уметь: - применить этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками</p> <p>Владеть: - этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками</p>	<p>- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>(ОПК-4)</p>
<p>Знать: - правила ведения утвержденной медицинской документации</p> <p>Уметь: - вести утвержденную медицинскую документацию</p> <p>Владеть: - ведением утвержденной медицинской документации</p>	<p>- готовностью к ведению медицинской документации</p>	<p>(ОПК-6)</p>
<p>Знать: - лекарственные препараты, используемые при решении профессиональных задач</p> <p>Уметь: - применить лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач</p> <p>Владеть: - алгоритмом назначения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.</p>	<p>- готовностью к применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>(ОПК-8)</p>
<p>Знать: - принципы организации ухода за больными; - методы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p> <p>Уметь: - организовать уход за больными; - провести первичную доврачебную медико-санитарную помощь</p> <p>Владеть: - методами организации ухода за больными; - методами по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.</p>	<p>- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>	<p>(ОПК-10)</p>

<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; - заполнять историю болезни. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - правильным ведением медицинской документации. 	<p>- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>(ПК-5)</p>
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современную классификацию инфекционных заболеваний; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля; - основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать клинический диагноз; - разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - основными врачебными 	<p>- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>(ПК-6)</p>

<p>диагностическими мероприятиями.</p>		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к госпитализации инфекционного больного; - основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных; - методы лечения и показания к их применению; - показания к амбулаторному лечению инфекционного больного. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; - применять различные способы введения лекарственных препаратов; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; - определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; - выписать рецепт. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными заболеваниями. 	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара 	<p>(ПК-9)</p>
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы проведения неотложных мероприятий; - специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней; - транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов; - особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными врачебными 	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации 	<p>(ПК-13)</p>

диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.		
--	--	--

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единиц, 324 часов.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лекции	Практ. занятия	Сем	СР	
1.	Введение в инфектологию Бактериозы.	10	10	35	-	22,5	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация–экзамен (курация, тестирование, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 11 семестр Написание истории болезни (10 семестр)
2.	Вирусные болезни	10	14	30	-	22	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация–экзамен (курация, тестирование, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 11 семестр
3.	Хламидиозы. Риккетсиозы.	10	4	10	-	7	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач

							Текущий контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация–экзамен (курация, тестирование, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 11 семестр
4.	Протозоозы. Гельминтозы.	10	2	15	-	8,5	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация–экзамен (курация, тестирование, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 11 семестр
5.	Раздел №1: - Хронические вирусные гепатиты. - Тропические вирусные лихорадки. - Легионеллез. Микоплазмоз. - Диагностика пневмоний.	11	4	18	-	11	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация–экзамен (курация, тестирование, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 11 семестр
6.	Раздел №2: - Поражение ротоглотки. - Детские инфекций у взрослых. - Экзантемы и энантемы. - Лихорадка неясной этиологии.	11	8	18		13	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация–экзамен (курация, тестирование, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований)

							исследований) – 11 семестр
7.	Раздел №3: - Неотложные состояния. -Реабилитация инфекционных больных. Лабораторная диагностика инфекционной патологии.	11	6	18		12	Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация–экзамен (курация, тестирование, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований) – 11 семестр
Итого: 324 ч.			48	144		96	
		Экзамен: 36 ч.					

Основные разделы рабочей программы дисциплины

Вид учебной работы		Всего часов/зач.ед.	Семестр №10	Семестр №11
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		192	96	96
Лекции (Л)		48	24	24
Практические занятия (ПЗ)		144	72	72
Самостоятельная работа студента (СРС):		96	48	48
История болезни (написание и защита)		8	-	8
Реферат (написание и защита)		12	12	-
Подготовка к занятиям (ПЗ)		16	8	8
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		30	28	2
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		30	-	30
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)			
	Экзамен (Э)			36
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час.	324	180	144
	ЗЕТ	9,0	5,0	4,0

4.2 Тематический план лекций в 10 семестре.

№	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 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	1. Введение в специальность. 2. Устройство и режим инфекционной больницы, ее приемного покоя, стационара для больных особо опасными инфекциями. Устройство и режим работы отделений различного профиля (кишечные, боксовые и др.). 3. Семиотика и деонтология. 4.Правила госпитализации инфекционных больных.	2

		мероприятия при инфекционной патологии. 4. Знать структуру инфекционной службы. 5. Знать основные вопросы семиотики и деонтологии при работе в инфекционном стационаре.		
2.	Лабораторная диагностика в клинике инфекционных заболеваний. Этиотропная терапия инфекционных больных.	Цель: познакомить студентов с принципами и методами лабораторной диагностики инфекционных болезней, принципами и методами этиотропной терапии инфекционных больных. Задачи: 1. Освоить методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний. 2. Знать принципы назначения этиотропной терапии инфекционным больным.	Понятие лабораторной диагностики. Роль и задачи ЛД. Характеристика методов исследования. Этиотропная терапия. Определение. Классификация лекарственных препаратов. Принципы назначения антибактериальных препаратов.	2
3.	Дизентерия. Сальмонеллез.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями 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.	Определение дизентерии. Историческая справка. 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. Внутрибольничные 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.	2
4.	Вирусные гепатиты А, Е.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями вирусных гепатитов А и Е; динамикой инфекционного процесса при этих	Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы	2

		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 вирусных гепатитов А и Е. 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 А и Е.	передачи инфекции. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных и результатов биохимических исследований в проведении профилактических мероприятий. Значение раннего выявления и госпитализации больных. Особенности патогенеза вирусного гепатита Е у беременных. Лечение. Принципы лечения. Профилактика. Правила выписки и наблюдения в КИЗе.	
5.	Брюшной тиф. Сыпной тиф.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями брюшного тифа, сыпного тифа; 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 брюшного и сыпного тифа. 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 брюшным и сыпным тифом.	Особенности возбудителей. Эпидемиологическая характеристика брюшного и сыпного тифа. Патогенез. Патанатомия. Клиника. Специфические и неспецифические осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки из стационара и диспансерное наблюдение.	2
6.	Вирусные гепатиты В,С,Д.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями парентеральных 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 парентеральных 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 парентеральными 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
7.	Холера.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями холеры; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по	Определение и историческая справка. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион Эль-Тор.	2

		<p>лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике холеры. 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 холерой. 	<p>Их важнейшие свойства. Эпидемиология: механизм, пути и факторы передач. Восприимчивость населения. Сезонность. Иммуитет Эпидемии и пандемии холеры. Патогенез и патанатомия. Клиника. Классификация по степени дегидратации. Дифф. диагностика. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Противоэпидемические мероприятия.</p>	
8.	Ботулизм. ПТИ	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ботулизма, ПТИ; 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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике ботулизма, ПТИ. 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 ботулизмом, ПТИ. 	<p>История заболевания. Основные свойства возбудителей. Разнообразие и распространение во внешней среде. Основные свойства токсина ботулизма. Особенности эпидемиологии. Патогенез. Патанатомия. Клиника ПТИ и пищевого ботулизма. Осложнения. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Профилактика.</p>	2
9.	Малярия	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями протозоозов (малярия); 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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 протозоозами. 	<p>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. Иммуитет. 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.</p>	2
10.	Токсоплазмоз	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями</p>	<p>Определение. Историческая справка протозоозов.</p>	2

		<p>протозоозов (токсоплазмоз); 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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 протозоозами. 	<p>Этиология. Возбудители, их основные свойства. Современная классификация.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммуитет. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз.</p> <p>Диагностика и дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	
11.	Грипп. ОРВИ.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гриппа; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ при гриппе; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике гриппа, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному. 2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными гриппом в условиях амбулатории, домашних условиях, стационаре. 3. Познакомиться с основами профилактики. 	<ol style="list-style-type: none"> 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 	2
12.	Менингиты (серозные, гнойные).	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией серозных и гнойных 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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>Характеристика менингеального синдрома. Менингизм. Классификация менингитов. Клиника первичных и вторичных серозных и гнойных менингитов. Дифференциальная диагностика менингитов. Лабораторная диагностика. Анализ ликвора при серозных и гнойных менингитах.</p>	2

	большого менингитами.	
ИТОГО:		24 ч.

4.3 Тематический план практических занятий в 10 семестре.

№	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.	<p>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.</p> <p>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. 6. Изучить клинические методы исследования и методы лечения инфекционных больных.</p>	<p>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. Клинические методы исследования. Лабораторная диагностика. Методы лечения.</p>	<p>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 терапии больных. 5. о правилах изоляции и госпитализации больных. 6. принципы госпитализации по клиническим и эпидемиологическим показаниям. 7. Клинические методы исследования.</p>	<p>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. зарегистрировать инфекционного больного. 7. транспортировать больного в инфекционный стационар. 8. применить лабораторные и инструментальные методы исследования. 9. назначить лечение больному с инфекционным заболеванием.</p>	4
	Брюшной тиф, паратифы А и В.	Цель: познакомить	Особенности паратифов А и В.	1. особенности сбора	1. собрать анамнез и осмотреть больного	

	<p>В.</p> <p>студентов с эпидемиологическими особенностями кишечных инфекций; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразв тия 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 брюшным тифом и паратифами.</p>	<p>Возбудитель, его основные свойства, антигенная структура. Эпидемиология. Значение хронических бактерионосителей в распространении брюшного тифа. Сезонность. Восприимчивость населения. Иммунитет. Клиническая картина и классификация. Особенности современного течения брюшного тифа. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение. Значение режима, ухода за больными. Условия выписки. Профилактика. Принципы диспансерного наблюдения</p>	<p>эпидемиологическо го анамнеза у больного с брюшным тифом; 2. характерные признаки брюшного тифа и паратифов в зависимости от разных клинических вариантов; 3. осложнения брюшного тифа и паратифов; 4. знать принципы лечения; 5. динамику лабораторных показателей; 6. основные нормативные документы по противоэпидемичес ким мероприятиям.</p>	<p>с брюшным тифом и паратифами 2. целенаправленно выявить эпидемиологически й анамнез; 3. выявить ранние признаки брюшного тифа и паратифов; 4. провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения брюшного тифа и паратифов; 7. провести дифференциальную диагностику; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемичес кие мероприятия в очаге брюшного тифа и паратифов.</p>	
2.	<p>Дизентерия. Сальмонеллез. Холера.</p> <p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями кишечных инфекций; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по</p>	<p>Определение. Историческая справка кишечных инфекций. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Современная классификация. Эпидемиология.</p>	<p>1. особенности сбора эпидемиологическо го анамнеза; 2. характерные призна ки кишечных инфекций в зависимости от разных клинических вариантов; 3. особенности</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с кишечной инфекцией; 2. целенаправленно выявить эпидемиологически й анамнез; 3. выявить ранние признаки кишечных инфекций;</p>	4

		<p>лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этой патологии;</p> <p>сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	<p>Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммуитет. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз.</p> <p>Диагностика и дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>испражнений при разных кишечных инфекциях;</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. осложнения кишечных инфекций; 5. знать принципы лечения кишечных инфекций; 6. динамику лабораторных показателей; 7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям. 	<ol style="list-style-type: none"> 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. 	
3.	<p>Ботулизм. ПТИ. Вирусные диарей.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ПТИ, ботулизма, вирусных диарей; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этой патологии;</p>	<p>Определение. Историческая справка ботулизма.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его основные свойства.</p> <p>Современная классификация ботулизма, ПТИ и вирусных диарей.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки кишечных инфекций в зависимости от разных клинических вариантов; 3. особенности испражнений при разных кишечных инфекциях (ПТИ), ботулизме; 4. осложнения ПТИ, ботулизма, вирусных диарей; 5. знать принципы лечения ботулизма, 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного с ботулизмом, ПТИ; 2. целенаправленно выявить эпидемиологически й анамнез; 3. выявить ранние признаки ПТИ, ботулизма, вирусных диарей; 4. провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения при ПТИ, ботулизме, 	4

		<p>сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике ПТИ, ботулизма, вирусных диарей; 2. Освоить тактику ведения больного с кишечной инфекцией на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с ПТИ, ботулизмом, вирусных диарей в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с ПТИ, ботулизмом, вирусными диареями. 	<p>возрастных групп.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Сезонность.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Прогноз.</p> <p>Диагностика и дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>ПТИ, вирусных диарей</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>вирусных диарей;</p> <p>7. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>8. назначить адекватную терапию;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге кишечных инфекций.</p>	
4.	<p>Псевдотуберкулез. Кишечный иерсиниоз. Лептоспироз.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями иерсиниозов, лептоспироза; 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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться 	<p>Определение.</p> <p>Историческая справка.</p> <p>Этиология.</p> <p>Характеристика основных свойств возбудителя.</p> <p>Типы возбудителя.</p> <p>Эпидемиология.</p> <p>Источник инфекции и факторы передачи.</p> <p>Восприимчивость</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Патогенез и патанатомия.</p> <p>Клиника.</p> <p>Инкубационный период. Критерии тяжести.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Диагностика и диф. диагностика.</p> <p>Лечение.</p> <p>Показания к госпитализации.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение</p>	<p>1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>2. характерные признаки иерсиниозов в зависимости от разных клинических вариантов;</p> <p>3. особенности испражнений при разных;</p> <p>4. осложнения;</p> <p>5. знать принципы лечения иерсиниозов;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с иерсиниозом;</p> <p>2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. выявить ранние признаки заболевания;</p> <p>4. провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку;</p> <p>5. поставить предварительный диагноз;</p> <p>6. диагностировать осложнения;</p> <p>7. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>8. назначить адекватную терапию;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4

		<p>ранней диагностике иерсиниозов, лептоспироза;</p> <p>2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе;</p> <p>3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с иерсиниозами, лептоспирозом.</p>	<p>реконвалесцентов в КИЗах.</p>			
5.	<p>Рожа. Сибирская язва</p>	<p>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.</p> <p>Задачи:</p> <p>1.Научиться ранней диагностике рожи, сибирской язвы;</p> <p>2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе;</p> <p>3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4.Знать основные принципы</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость. Иммунитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Методика введения противосибирязвенного иммуноглобулина</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов</p>	<p>1.знать показания для госпитализации;</p> <p>2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3.характерные клинические признаки заболеваний;</p> <p>4.правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>5.осложнения рожи, сибирской язвы;</p> <p>6.динамику лабораторных показателей;</p> <p>7.принципы лечения;</p> <p>8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2.выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4.выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5.назначить лабораторное обследование;</p> <p>6.провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7.назначить адекватную терапию;</p> <p>8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4

		поведения медицинских работников при выявлении больного сибирской язвой.	в КИЗах.			
6.	Чума. Туляремия. Бруцеллез.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями чумы, 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 чумы, туляремии, 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 с чумой, туляремией, бруцеллезом.	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. Иммуитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Правила забора материала. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. 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 чумы, 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
7.	Дифтерия. Дифдиагностика с ангинами.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями дифтерии; динамикой	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация дифтерии. Краткая характеристика отдельных	Этиологию, эпидемиологию, патогенез; механизм действия токсина на организм человека; клинические признаки и	Собрать анамнез и произвести осмотр больного, выявить основные признаки дифтерии; Грамотно произвести осмотр ротоглотки;	4

		<p>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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	<p>клинических форм заболевания. Диагностика. Лечение. Плановая и экстренная профилактика.</p>	<p>классификацию; течения дифтерии у привитых людей; специфические осложнения; основные методы лабораторного подтверждения диагноза; принципы терапии; способ введения противодифтерийной сыворотки; профилактические мероприятия.</p>	<p>Произвести забор материала для бактериологического исследования; Провести дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с симптомами поражения ротоглотки ангинами, инфекционным мононуклеозом, паротитами, паратонзиллярным абсцессом; Составить план лечения, ввести противодифтерийную сыворотку;</p>	
8.	<p>Грипп, ОРВИ. Эпидемиология и вирусология.</p>	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гриппа и ОРВИ; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в</p>	<p>Грипп.</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <p>Парагрипп.</p> <p>Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. знать показания для госпитализации; 2. провести дифференциальный диагноз с инфекционными заболеваниями, протекающими с интоксикацией и катарально-респираторным синдромом; 3. назначить лабораторное обследование; 4. организовать лечение в домашних условиях; 5. провести работу по профилактике гриппа и ОРВИ. 	<ol style="list-style-type: none"> 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 диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 6. выявить, ранние признаки осложнений, развития неотложного состояния. 	4

		<p>структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике острых респираторных заболеваний, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному.</p> <p>2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными ОРЗ в условиях амбулатории, домашних условиях, стационаре.</p> <p>3. Познакомиться с основами профилактики.</p>	<p>Осложнения.</p> <p>Лечение</p> <p>Аденовирусная инфекция.</p> <p>Возбудитель.</p> <p>Эпидемиологические особенности.</p> <p>Классификация и клиника.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение</p> <p>РС - инфекция.</p> <p>Возбудитель.</p> <p>Эпидемиологические особенности.</p> <p>Классификация и клиника.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение</p> <p>Риновирусная инфекция.</p> <p>Возбудитель.</p> <p>Эпидемиологические особенности.</p> <p>Классификация и клиника.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение.</p>			
9.	<p>Менингококковая инфекция.</p> <p>Листериоз.</p> <p>Лихорадка Западного Нила.</p>	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с этиологией серозных и гнойных менингитов, с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при менингитах; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ;</p> <p>сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике серозных и гнойных менингитов.</p>	<p>Характеристика менингеального синдрома.</p> <p>Менингизм.</p> <p>Классификация менингитов.</p> <p>Клиника первичных и вторичных серозных и гнойных менингитов.</p> <p>Дифференциальная диагностика менингитов.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Анализ ликвора при серозных и гнойных менингитах.</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболевания;</p> <p>4. правила забора и доставки материала для бактериологического и вирусологического исследований;</p> <p>5. осложнения серозных и гнойных менингитов;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. знать принципы лечения серозных и гнойных менингитов;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7. назначить адекватную терапию</p> <p>8. оценить адекватность проводимой терапии;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4

		<p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного.</p>				
10	Вирусные гепатиты А, Е.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями вирусных гепатитов; 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.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике вирусных гепатитов.</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Устойчивость во внешней среде.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции.</p> <p>Механизм и пути распространения.</p> <p>Восприимчивость.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация.</p> <p>Инкубационный период, варианты преджелтушного периода.</p> <p>Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболеваний;</p> <p>4. правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>5. осложнения вирусных гепатитов;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. знать принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. оценить адекватность проводимой терапии;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4

		больного вирусными гепатитами.				
	Вирусные гепатиты В, С, Д, G.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями вирусных гепатитов,; 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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Устойчивость во внешней среде.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции.</p> <p>Механизм и пути распространения.</p> <p>Восприимчивость</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация.</p> <p>Инкубационный период, варианты преджелтушного периода.</p> <p>Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Показания к назначению противовирусных препаратов при вирусных гепатитах.</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 	<ol style="list-style-type: none"> 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. 	
11	ВИЧ-инфекция	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ВИЧ-инфекции; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость.</p> <p>Эпидемиология: источник</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные клинические признаки заболевания; 	<ol style="list-style-type: none"> 1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4.выявить, ранние 	4

		<p>лабораторной диагностике, профилактики, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этой патологии;</p> <p>сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	<p>инфекции и механизм передачи, группы риска.</p> <p>Возможность инфицирования в медицинских учреждениях.</p> <p>Патогенез и патоанатомия.</p> <p>Клиника: инкубационный период, стадии болезни.</p> <p>Оппортунистические инфекции.</p> <p>Диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Лечение.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Меры личной профилактики медицинских работников.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. оппортунистические инфекции; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям 	<p>признаки осложнений;</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге. 	
12	ГЛПС и другие геморрагические лихорадки	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ГЛПС, крымской, омской лихорадки, лихорадкой Эбола, болезнью Марбург, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этим заболеваниям;</p> <p>сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции.</p> <p>Механизм и пути распространения.</p> <p>Восприимчивость . Иммуитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период.</p> <p>Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 при геморрагических лихорадках; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям. 	<ol style="list-style-type: none"> 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

		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.	Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.			
13	Герпетические инфекции.	Цель: познакомить студентов с этиологией герпетических, с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при разных типах герпетической инфекции; 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 герпетических инфекций. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.	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 клинических форм. Критерии тяжести. Особенности течения ЦМВ-инфекции у беременных. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика.	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; 5. осложнения заболеваний; 6. динамику лабораторных показателей; 7. знать принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	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; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. оценить адекватность проводимой терапии; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4

		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.	Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.			
14	Протозоозы: Амебиаз Балантидиаз Лямблиоз	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями протозоозов; 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 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 протозоозами.	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 из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	1.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2.характерные признаки протозоозов 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

15	Протозоозы: Малярия. Токсоплазмоз.	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 больных с протозоозами в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с протозоозами.	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 из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	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
16	Гельминтозы	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гельминтозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и	понятия о гельминтозах. Классификация. Стадии развития гельминтов. Клинические проявления глистной инвазии. Методы диагностики. Тактика диагностического поиска при выявлении гиперэозинофилии.	1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза у больного с гельминтозом; 2. характерные признаки гельминтозов; осложнения; 3. знать принципы лечения; 4. динамику лабораторных показателей; 5. основные	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;	4

		<p>методическими указаниями Минздравсоцразвита РФ по этой патологии;</p> <p>сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	<p>Терапия. Возможные исходы.</p>	<p>нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. диагностировать осложнения; 7. провести дифференциальную диагностику; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия 	
17	<p>Риккетсиозы: Сыпной тиф. Эрихиозы</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями риккетсиозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвита РФ по этой патологии;</p> <p>сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике риккетсиозов. 	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость.</p> <p>Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска.</p> <p>Возможность инфицирования в медицинских учреждениях.</p> <p>Патогенез и патоанатомия.</p> <p>Клиника: инкубационный период, стадии болезни.</p> <p>Оппортунистические инфекции.</p> <p>Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 	<ol style="list-style-type: none"> 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

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

		больного болезнью Лайма и клещевым энцефалитом.				
18	Бешенство. Хламидиозы (орнитоз). Столбняк. Защита истории болезни.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями бешенства, орнитоза, столбняка; 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, столбняка; 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. Иммунитет. 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, столбняка; 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
ИТОГО:						72 ч.

4.4 Тематический план лекций в 11 семестре.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Клещевые инфекции.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями системного клещевого боррелиоза,	Возбудитель системного клещевого боррелиоза, его свойства. Эпидемиология.	2

		<p>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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	<p>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.</p>	
2.	ВИЧ-инфекция.	<p>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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	<p>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.</p>	2
3.	Листерия.	<p>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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	<p>Историческая справка. Характеристика возбудителя. Распространение в природе. Источник инфекции. Пути передачи. Сезонность. Клиническая характеристика. Дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования. Лечение. Профилактика.</p>	2
4.	Иерсиниозы	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями иерсиниозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике,</p>	<p>Определение. Историческая справка. Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя.</p>	2

		<p>профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 иерсиниозом. 	<p>Эпидемиология. Источник инфекции и факторы передачи. Восприимчивость. Иммунитет. Патогенез и патанатомия. Клиника. Инкубационный период. Критерии тяжести. Осложнения. Диагностика и диф. диагностика. Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	
5.	Бруцеллез.	<p>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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	<p>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.</p>	2
6.	Хронические гепатиты	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями хронических 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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике ХГ; 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 ХГ. 	<p>Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость. Иммунитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Принципы назначения противовирусной терапии. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	2

7.	Энтеровирусные инфекции	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями энтеровирусной 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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике энтеровирусной инфекции. 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 энтеровирусной инфекцией. 	<p>Определение. Историческая справка. Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя.</p> <p>Эпидемиология. Источник инфекции и факторы передачи. Восприимчивость. Иммуитет. Патогенез и патанатомия. Клиника. Инкубационный период. Критерии тяжести.</p> <p>Осложнения. Диагностика и диф. диагностика.</p> <p>Лечение. Показания к госпитализации.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	2
8.	Хламидиозы	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями хламидиозов; 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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике хламидиозов. 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 хламидиозом. 	<p>Определение. Историческая справка. Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя.</p> <p>Эпидемиология. Источник инфекции и факторы передачи. Восприимчивость. Иммуитет. Патогенез и патанатомия. Клиника. Инкубационный период. Критерии тяжести.</p> <p>Осложнения. Диагностика и диф. диагностика.</p> <p>Лечение. Показания к госпитализации.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	2
9.	Гельминтозы	<p>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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	<p>Понятия о гельминтозах. Классификация. Стадии развития гельминтов. Клинические проявления глистной инвазии. Методы диагностики. Тактика диагностического поиска при выявлении гиперэозинофилии. Терапия. Возможные исходы.</p>	2
10.	Стрептококковые	Цель: познакомить студентов с	Возбудители и их свойства.	2

	инфекции	<p>эпидемиологическими особенностями стрептококковых инфекций; 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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике стрептококковых 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 с стрептококковыми инфекциями. 	<p>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.</p>	
11.	Чума. Туляремия.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями чумы; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данного заболевания в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике чумы, туляремии; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с чумой, туляремией. 	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению чумы. Восприимчивость населения. Иммуитет. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика. Правила забора материала.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	2
12.	Инфекционный мононуклеоз	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями инфекционного мононуклеоза; 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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике инфекционного мононуклеоза. 	<p>Исторические аспекты инфекции. Определение. Этиология: возбудитель и его свойства. Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Патогенез и патанатомия. Клиника: инкубационный период, стадии болезни. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p>	2

		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 инфекционным мононуклеозом.		
ИТОГО:				24 ч.

4.5 Тематический план практических занятий в 11 семестре.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	Хронические вирусные гепатиты. Дифференциальная диагностика желтух. Токсические и аутоиммунные гепатиты, механическая и гемолитическая желтуха.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями хронических гепатитов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздрава РФ при этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике ХГ; 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 ХГ.	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость . Имунитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Принципы назначения противовирусной терапии. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки хронических гепатитов в зависимости от разных клинических вариантов; 3. особенности течения хронических гепатитов; 4. осложнения ХГ; 5. знать принципы лечения ХГ 6. динамику лабораторных показателей; 7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1. собрать анамнез и осмотреть больного с ХГ; 2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3. выявить ранние признаки ХГ; 4. провести осмотр больного и дать оценку его состояния; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия.	6
2.	Актуальные проблемы	Цель: познакомить	Определение. Историческая	1. особенности сбора	1. собрать анамнез и осмотреть больного	6

	<p>диарей. Вирусные гастроэнтериты. Дифференциальная диагностика диарей. Алгоритм действий врача-инфекциониста в амбулаторных условиях.</p>	<p>студентов с эпидемиологическими особенностями заболеваний, протекающих с диареей; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздрава России по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике диарей; 2. Освоить тактику ведения больнонадогоспитальном 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 диареей. 	<p>справка. Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя. Эпидемиология. Источник инфекции и факторы передачи. Восприимчивость. Иммуитет. Патогенез и патанатомия. Клиника. Инкубационный период. Критерии тяжести. Осложнения. Диагностика и Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки заболеваний, протекающих с диареей; 3. особенности испражнений при различных заболеваниях; 4. осложнения; 5. знать принципы лечения кишечных больных; 6. динамику лабораторных показателей; 7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>с диареей; 2. целенаправленно выявить эпидемиологически й 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.</p>	
3.	<p>Тропические вирусные лихорадки: Денге, лихорадка Западного Нила. Дифференциальная диагностика. Алгоритм действий врача-инфекциониста в амбулаторных условиях.</p>	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями тропических вирусных лихорадок; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими</p>	<p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Краткая характеристика отдельных клинических форм заболевания. Диагностика. Лечение. Плановая и экстренная профилактика.</p>	<p>Этиологию, эпидемиологию, патогенез; классификацию; клинические проявления; осложнения; основные методы лабораторного подтверждения диагноза; принципы терапии.</p>	<p>Собрать анамнез и произвести осмотр больного, выявить основные заболеваний; Грамотно произвести осмотр больного; Произвести забор материала для вирусологического исследования; Провести дифференциальный диагноз; Составить план лечения;</p>	6

		<p>приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этой патологии;</p> <p>сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике тропических вирусных 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. 				
4.	<p>Легионеллез. Микоплазмоз. Дифференциальная диагностика пневмоний. Алгоритм действий врача-инфекциониста в амбулаторных условиях. Итоговое занятие №1.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями легионеллеза, микоплазмоза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ по этой патологии;</p> <p>сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться 	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции.</p> <p>Факторы, способствующие распространению. Восприимчивость населения. Иммуитет.</p> <p>Сезонность.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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. 	<ol style="list-style-type: none"> 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. 	6

		<p>ранней диагностике легионеллеза, микоплазмоза;</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с легионеллезом, микоплазмозом.</p>	<p>период.</p> <p>Симптоматика и течение.</p> <p>Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Правила забора материала.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение.</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>			
5.	<p>Дифференциальная диагностика заболеваний с синдромом тонзиллита.</p> <p>Листериоз.</p> <p>Алгоритм действий врача-инфекциониста в амбулаторных условиях.</p>	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями поражения ротоглотки; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике заболеваний, протекающих с поражением ротоглотки;</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в</p>	<p>Определение.</p> <p>Историческая справка.</p> <p>Этиология.</p> <p>Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология.</p> <p>Источники инфекции.</p> <p>Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции.</p> <p>Восприимчивость населения.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Сезонность.</p> <p>Патогенез,</p> <p>патоанатомия.</p> <p>Клиника.</p> <p>Классификация.</p> <p>Инкубационный период.</p> <p>Симптоматика и течение.</p> <p>Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Правила забора материала.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение.</p> <p>Правила выписки из стационара.</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболевания;</p> <p>4. правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>5. осложнения бруцеллеза;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	6

		стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного поражением ротоглотки.	Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.			
6.	Особенности течения детских инфекций взрослых. Алгоритм действий врача-инфекциониста в амбулаторных условиях.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями течения детских инфекций; 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 течения детских 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 с детскими инфекциями.	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммунитет. 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; 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.	6
7.	Дифференциальная диагностика экзантем (тифы,	Цель: познакомить студентов с	Определение. Историческая справка.	1.знать показания для госпитализации;	1.собрать анамнез и осмотреть больного;	6

	<p>сепсис, энтеровирусная инфекция, иерсиниозы).</p>	<p>эпидемиологическими особенностями заболеваний, протекающих с экзантемами и энантемами; 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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностики, протекающих с экзантемами и энантемами. 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 заболеваниями, протекающими с экзантемами и энантемами. 	<p>Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость.</p> <p>Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях.</p> <p>Патогенез и патоанатомия.</p> <p>Клиника: инкубационный период, стадии болезни.</p> <p>Диагностика. Дифференциальная диагностика.</p> <p>Лечение. Профилактика. Меры личной профилактики медицинских работников.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. Осложнения; 5. правила забора и доставки материала для исследования; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям. 	<ol style="list-style-type: none"> 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. 	
8.	<p>Критерии дифференциальной диагностики, алгоритм диагностического поиска</p> <p>лихорадке неясной этиологии (брюшной тиф и паратифы, сыпном тифе, лихорадке Ку, бруцеллезе,</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями заболеваний, протекающих с динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура. Устойчивость во внешней среде.</p> <p>Эпидемиология. Источники</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболеваний; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 	<ol style="list-style-type: none"> 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 	6

	<p>сепсисе, лимфогранулематозе, системных заболеваниях). Алгоритм действий врача-инфекциониста в амбулаторных условиях.</p> <p>Итоговое занятие №2.</p>	<p>диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвтия РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностики, протекающих с лихорадкой. 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 заболеваниями, протекающих с лихорадкой. 	<p>инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость. Иммуитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>5.осложнения;</p> <p>6.динамику лабораторных показателей;</p> <p>7.знать принципы лечения;</p> <p>8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>лабораторное обследование;</p> <p>6.провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7.назначить адекватную терапию;</p> <p>8.оценить адекватность проводимой терапии;</p> <p>9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
<p>9.</p>	<p>Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней: ОПН, отёк и набухание головного мозга, почечная энцефалопатия, ДВС-синдром, сепсис (полиорганная недостаточность).</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями неотложных состояний, 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</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции.</p> <p>Восприимчивость населения. Иммуитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация.</p>	<p>1.знать показания для госпитализации;</p> <p>2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3.характерные клинические признаки заболевания;</p> <p>4.правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>5.осложнения;</p> <p>6.динамику лабораторных показателей;</p> <p>7.принципы лечения;</p> <p>8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2.выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4.выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5.назначить лабораторное обследование;</p> <p>6.провести дифференциальный диагноз</p> <p>7.назначить адекватную терапию;</p> <p>8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	<p>6</p>

		<p>структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике неотложных состояний; 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 неотложными состояниями. 	<p>Инкубационный период.</p> <p>Симптоматика и течение.</p> <p>Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Правила забора материала.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение.</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>			
10	<p>Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней: ИТШ, гиповолемический шок, синдром дыхательной недостаточности</p>	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями неотложных состояний, 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.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике неотложных состояний; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные 	<p>Определение.</p> <p>Историческая справка.</p> <p>Этиология.</p> <p>Возбудители, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология.</p> <p>Источники инфекции.</p> <p>Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции.</p> <p>Восприимчивость населения.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Патогенез,</p> <p>патоанатомия.</p> <p>Клиника.</p> <p>Классификация.</p> <p>Инкубационный период.</p> <p>Симптоматика и течение.</p> <p>Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Правила забора материала.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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. 	<ol style="list-style-type: none"> 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. 	6

		<p>принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с неотложными состояниями.</p>	<p>Лечение.</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в в КИЗах.</p>			
11	<p>Реабилитация инфекционных больных.</p> <p>Принципы диспансеризации и порядок её проведения.</p>	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов принципами реабилитации инфекционных больных, принципами диспансеризации и порядком её проведения; овладеть знаниями по принципам реабилитации инфекционных больных, принципам диспансеризации и порядком её проведения, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ.</p> <p>Задачи:</p> <p>1.Знать принципы реабилитации инфекционных больных, принципы диспансеризации и порядок их проведения;</p> <p>2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p>	<p>Активное выявление больных в целях раннего распознавания начальных форм заболеваний;</p> <p>- взятие на диспансерный учет и систематическое наблюдение;</p> <p>- своевременное проведение лечебных и социально-профилактических мероприятий для скорейшего восстановления здоровья и трудоспособности;</p> <p>- изучение внешней среды, производственных и бытовых условий и их улучшение;</p> <p>- участие в диспансеризации всех специалистов.</p>	<p>1.знать принципы реабилитации, диспансеризации;</p> <p>2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3.характерные клинические признаки заболевания;</p> <p>4.правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>5.осложнения;</p> <p>6.динамику лабораторных показателей;</p> <p>7.принципы лечения;</p> <p>8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2.выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4.выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5.назначить лабораторное обследование;</p> <p>6.провести дифференциальный диагноз</p> <p>7.назначить адекватную терапию;</p> <p>8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	6
12	<p>Современные проблемы лабораторной диагностики инфекционной патологии.</p> <p>Принципы догоспитального обследования и лечения инфекционных больных.</p> <p>Итоговое занятие №3.</p>	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с принципами догоспитального обследования и лечения инфекционных больных; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и</p>	<p>Критерии, позволяющие заподозрить инфекционную болезнь. Исходы инфекционных болезней.</p> <p>Лабораторные методы исследования (принцип метода, показания к назначению, трактовка результатов):</p>	<p>1. Классификация инфекционных болезней</p> <p>2. Периоды развития инфекционных заболеваний</p> <p>3. Клинические симптомы, синдромы инфекционных заболеваний</p> <p>4. Звенья эпидемического процесса и при</p>	<p>1. Собрать анамнез у больного с инфекционным заболеванием</p> <p>2. Собрать направленный эпидемиологический анамнез</p> <p>3. Установить предварительный диагноз инфекционного заболевания</p> <p>4. Составить план обследования</p>	6

	<p>методическими указаниями Минздрава РФ; сформировать представление о важности инфекционных заболеваний. Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней лабораторной диагностике инфекционной патологии; принципам догоспитального обследования и лечения инфекционных больных. 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 инфекционным заболеванием.</p>	<p>вирусологически, микробиологический, иммунологически; методы, применяемые в паразитологии; методы экспресс-диагностики. Полимеразная цепная реакция. Диагностическое значение определения инфекционных агентов, их генетического материала, антигенов и антител в биологических средах организма. Инструментальные методы в инфекционной патологии. Клинические, лабораторные, инструментальные критерии оценки степени тяжести течения инфекционного процесса. Принципы и методы лечения инфекционных больных. Принципы рациональной этиотропной терапии. Методы выбора препаратов и лечебных доз: - Антибактериальные препараты, их избирательное действие. - Противовирусные средства. Основные группы, механизм их действия, показания к применению, методы их применения, побочные действия, оценка эффективности. - Специфическая иммунотерапия. Серотерапия. Антитоксические и антимикробные сыворотки, их</p>	<p>конкретном инфекционном заболевании 5. Клинические и эпидемиологические показания к госпитализации инфекционных больных 6. Правила госпитализации инфекционных больных 7. Основные методы диагностики инфекционных болезней 8. Основные осложнения и исходы инфекционных болезней 9. Принципы терапии инфекционных болезней 10. Принципы и методы профилактики инфекционных болезней 11. Организация неотложных противоэпидемических мероприятий при подозрении на карантинную инфекцию 12. Клинические проявления неотложных состояний при инфекционных заболеваниях 13. Правила ведения больных на догоспитальном этапе и на дому: а) с кишечными инфекциями б) с воздушно-капельными инфекциями 14. Клинические проявления гельминтозов, методы их диагностики и способы дегельминтизации 15. Функция КИЗ поликлиники.</p>	<p>больного с инфекционным заболеванием 5. Определить необходимость госпитализации больного с инфекционным заболеванием и возможность становления его на дому. 6. Оценить результаты лабораторных исследований (клинических, бактериологических, серологических и других) 7. Назначить адекватную этиотропную терапию, определить разовые, суточные и курсовые дозы антибиотиков (химиопрепаратов) при конкретных инфекционных заболеваниях. 8. Назначить адекватную оральную и инфузионную, регидратационную терапию, определить состав и рассчитать объем вводимых растворов. 9. Назначить адекватную дезинтоксикационную терапию, определить состав и рассчитать объем и дозы вводимых растворов и препаратов. 10. Назначить адекватную серотерапию 11. Выписать необходимые лекарственные средства. 12. Установить наличие неотложных состояний и осложнений при инфекционных заболеваниях. Определить показания к ректороманоскопии.</p>	
--	---	--	--	---	--

			<p>введения. Осложнения серотерапии. Использование иммуноглобулинов. - Принципы иммуномодулирующей терапии. Показания к применению иммуномодулирующих препаратов. Методы их применения. Побочные действия. - Патогенетическая терапия. Методы и средства дезинтоксикационной терапии. Регидратационная терапия. Неотложная терапия при инфекционных болезнях. - Осложнения этиотропного и патогенетического лечения инфекционных больных. Анафилактический шок, лекарственная болезнь.</p>		<p>13.Определить показания к проведению люмбальной пункции, использовать результаты лабораторного исследования спинномозговой жидкости для диагностики 14.Составить план ведения больного с кишечной инфекцией на дому. 15.Составить план ведения больного с воздушно-капельной инфекцией на дому 16.Составить план проведения первичных противоэпидемических мероприятий в очаге. 17.Определить показания к проведению люмбальной пункции.</p>	
ИТОГО:						72 ч.

4.6. 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.	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
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.	Задачи: - изучить основную и дополнительную литературу;	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.	2
Грипп.	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.	- изучить необходимый материал в интернете; - изучить лекционный материал;	5.Инфекционные болезни и эпидемиология. 2-е изд., испр. и доп / под ред. В.И. Покровского. 2008.	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.	- подготовиться к собеседованию на практическом занятии;	6.Инфекционные и паразитарные болезни в схемах и таблицах / под ред. [и др.]. Н.Д. Ющук. 2008.	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.	- решить типовые ситуационные задачи; - подготовиться к тестированию;	7.Инфекционные болезни: атлас-руководство.- / под ред. В.Ф. Учайкина [и др.]. 2010. Лекционный материал.	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.	- составить алгоритм диагностического поиска инфекционного больного; - написать конспект по данной теме; - составить план лечения; - провести	Учебно-методический комплекс для самостоятельной работы студентов.	3
Цитомегалови	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций,			3

русная инфекция.	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 неинфекционными заболеваниями.	с и	
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
Осложнения при тропической малярии	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
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
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
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

Чума (легочная форма)	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.			3
Сыпной тиф. Болезнь Брилла.	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
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.			3
Оспа обезьян.	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
Ку-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.			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
Корь. Краснуха.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых			3

	ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			
Холера.	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
Брюшной тиф, паратифы А и В.	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
Малярия	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
Лептоспироз	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.			2
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.			2
ОРВИ.	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
Протозоозы: Амебиаз Балантидиаз Лямблиоз	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,			4

	подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			
Иерсиниозы	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
Гельминтозы.	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
Клещевой энцефалит	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
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
ВСЕГО: 96 часов				

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

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

В соответствии с требованиями ФГОС ВПО 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: в 10 семестре - 96 часов, включающих лекционный курс (24 часов) и практические занятия (72 часов), и самостоятельной работы (48 часов); в 11 семестре - 96 часа, включающих лекционный курс (24 часа) и практические занятия (72 часа), и самостоятельной работы (36 часов). 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 три этапа: 1) курация пациентов 2) тестовый контроль знаний; 3) собеседование по 2 клиническим задачам с различной тематикой и набору результатов лабораторных исследований при различных заболеваниях.

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

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)

Семестр 9:

1. «История развития инфекционных болезней как науки и достижения современной инфектологии» (ОПК-4)
2. «Эпидемиологические аспекты кишечных инфекций в Воронежской области» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5)
3. «Филяриидозы в Воронежской области» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
4. «Клинико-эпидемиологические особенности трихинеллеза» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
5. «Клинико-эпидемиологические особенности описторхоза» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
6. «Эпидемиология гельминтозов» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5)
7. «Методы обследования и профилактики гельминтозов» (ОПК-6; ОПК-8; ПК-6; ПК-9)
8. «История изучения сибирской язвы в Воронежской области» (ОПК-4)
9. «Вакцинопрофилактика дифтерии» (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
10. «Осложнения дифтерии» (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
11. «Факторы, влияющие на развитие кишечных инфекций» (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
12. «Эпидемиологические особенности холеры» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5)
13. «Профилактика инфекционных больных» (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
14. «Принципы лечения инфекционных больных на догоспитальном этапе» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
15. «Вакцинопрофилактика инфекционных больных» (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
16. «Краткие сведения о возбудителях инфекционных заболеваний» (ОПК-4)
17. «Современное течение бруцеллеза в Воронежской области» (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
18. «Лептоспироз в Воронежской области» (ОПК-4; ПК-2; ПК-8)
19. «Роль российских ученых в изучении иерсиниозов» (ОПК-4)
20. «Эпидемиологические особенности хламидиозов» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5)
21. «Санитарные правила работы в очаге карантинной инфекции на примере чумы» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-13)

22. «Клинико-эпидемиологические особенности течения туляремии в Воронежской области» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
23. «Современное течение гриппа» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
24. «Состояние вопроса о ВИЧ-инфекции в Воронежской области» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
25. «Профилактика вирусных гепатитов» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
26. «Меры профилактики ВИЧ-инфекции» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
27. «Правовые аспекты личной профилактики медицинских работников и при инфицировании ВИЧ-инфекцией» (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
28. «Осложнения гриппа: РДС и пневмония» (ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
29. «Дифференциальная диагностика ОРВИ» (ОПК-6; ОПК-8; ПК-6; ПК-9)
30. «Роль российских ученых в развитии гриппа» (ОПК-4)
31. «Клинико-эпидемиологические особенности течения современной малярии» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
32. «Роль российских ученых в развитии науки о малярии» (ОПК-4)
33. «ГЛПС в Воронежской области» (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

Компетенции: ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13

1. Современное понятие об инфекционной болезни.
2. Отличительные признаки инфекционных болезней.
3. Периоды развития инфекционного заболевания.
4. Роль микро- и макроорганизма в инфекционном процессе.
5. Устройство инфекционной больницы и принцип организации её работы.
6. Работа приёмного отделения инфекционной больницы.
7. Кабинет инфекционных болезней и его основные задачи.
8. Связь клиники инфекционных болезней с другими дисциплинами.
9. Особенности опроса в обследовании больного.
10. Формы клинического течения инфекционной болезни.
11. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
12. Типы лихорадки при инфекционных заболеваниях.
13. Специфические и неспецифические осложнения при инфекционных заболеваниях.
14. Общетоксические синдромы в клинике инфекционных болезней.
15. Понятие об инфекционно-токсическом шоке. Гиповолемический шок при инфекционной патологии (примеры, клиника, принципы терапии).
16. Исходы инфекционных заболеваний.
17. Понятие о рецидиве, об обострении, реинфекции.
18. Правила выписки реконвалесцентов.
19. Принципы диспансеризации переболевших инфекционным заболеванием.
20. Методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний.
21. Бактериологический метод диагностики инфекционного заболевания.
22. Серологический метод диагностики инфекционного заболевания.
23. Метод флюоресценции в диагностике инфекционного заболевания.
24. Специфические методы диагностики вирусных заболеваний.
25. Кожные аллергические пробы в клинике инфекционных болезней.
26. Принципы лечения инфекционных болезней.
27. Понятие о патогенетической терапии инфекционных заболеваний.
28. Применение при инфекционных болезнях лечебных сывороток и специфических иммуноглобулинов.
29. Осложнения серотерапии (анафилактический шок и сывороточная болезнь).
30. Глюкокортикостероиды в лечении инфекционных заболеваний.

31. Значение работ русских учёных в борьбе с инфекционными заболеваниями (Б.И. Марциновский, Г.П. Руднев, А.Ф. Билибин и др.).
32. Значение социальных факторов в распространении и ликвидации инфекционных болезней.
33. Сыпной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
34. Столбняк - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
35. Сибирская язва - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
36. Инфекционный мононуклеоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
37. Малярия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
38. Брюшной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
39. Дизентерия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
40. Холера - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
41. Менингококковая инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
42. Чума - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
43. ВИЧ-инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
44. Ботулизм - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
45. Энтеробиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
46. Вирусный гепатит С - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
47. Бешенство - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
48. Цитомегаловирусная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
49. Рожь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
50. Вирусный гепатит В - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
51. Грипп - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
52. Псевдотуберкулез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
53. Вирусный гепатит А - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
54. Сальмонеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
55. Аскаридоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
56. Бруцеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

57. Лептоспироз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
58. Иерсиниоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
59. Дифтерия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
60. Вирусный гепатит E - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
61. Корь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
62. Описторхоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
63. Крымская геморрагическая лихорадка - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
64. Трихинеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
65. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
66. Ветряная оспа - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
67. Амебиаз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
68. Туляремия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
69. Пищевая токсикоинфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
70. Вирусный гепатит D - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
71. Орнитоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
72. Вирусные гастроэнтериты - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
73. Легионеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
74. Эрлихиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
75. 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.	10	Раздел 1 Введение в инфектологию Бактериозы.	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.

2.	10	Раздел 2 Вирусные болезни	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
3.	10	Раздел 3 Хламидиозы. Риккетсиозы.	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами,
4.	10	Раздел 4 Протозоозы. Гельминтозы.	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
5.	11	Раздел №1 - Хронические вирусные гепатиты. - Тропические вирусные лихорадки. - Легионеллез. Микоплазмоз. - Диагностика пневмоний.	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
6.	11	Раздел №2 - Поражение ротоглотки. - Детские инфекций у взрослых. - Экзантемы и энантемы. - Лихорадка неясной этиологии.	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
7.	11	Раздел №3 - Неотложные состояния. -Реабилитация инфекционных больных. - Лабораторная диагностика инфекционной патологии.	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.

6.1. Примеры оценочных средств:

<p>Для входного контроля (ВК) ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13</p>	<p>1. ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ОТНОСИТСЯ К:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сальмонелла 2) хламидия 3) иерсиния 4) шигелла <p>2. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЧУМНОГО БУБОНА ХАРАКТЕРНО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) болезненный 2) спаянный с окружающей клетчаткой 3) кожа над ним напряжена, красноватого цвета 4) все вышеперечисленное
---	--

3. ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПЕРВИЧНО-ЛЕГОЧНОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ:
- 1) внезапное повышение температуры, озноб, головная боль, режущие боли в груди, одышка, бред, кашель с мокротой
 - 2) постепенное повышение температуры, головная боль,
 - 3) повышение температуры, головная боль, режущие боли в животе
 - 4) повышение температуры, головная боль, менингеальный синдром
4. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ФАКТОРЫ ПАТОГЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ:
- 1) экзотоксин, эндотоксин
 - 2) холероген
 - 3) ДНК-полимераза
5. МАТЕРИАЛ, ПОДЛЕЖАЩИЙ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ЧУМУ:
- 1) кровь, мокрота, содержимое язв, кал, содержимое бубонов
 - 2) кровь, ликвор, моча
 - 3) слюна, желчь
 - 4) асцитическая жидкость
6. ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ СЕПТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ:
- 1) интоксикация, небольшая лихорадка, везикулезная сыпь по всему телу
 - 2) небольшая интоксикация, головная боль, энантема, гиперемия лица
 - 3) тяжелая интоксикация, бред, переходящий в протрацию, паренхиматозные кровотечения
 - 4) умеренная лихорадка, симптом "капюшона", "перчаток", "носков",
7. ПРИ ГЕРПЕСЕ 1-ого ТИПА ОТМЕЧАЕТСЯ ХАРАКТЕРНАЯ СЫПЬ:
- 1) розеолезная
 - 2) розеолезно-петехиальная
 - 3) геморрагическая
 - 4) группа мелких однокамерных пузырьков
8. ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГОЙ ЛИШАЯ:
- 1) после перенесенной цитомегаловирусной инфекции
 - 2) после перенесенной ветряной оспы
 - 3) при инфицировании вирусом герпеса
 - 4) на фоне повреждения кожи
9. ВИЧ-МАРКЕРНАЯ ИНФЕКЦИЯ:
- 1) лептоспироз
 - 2) чума
 - 3) дизентерия
 - 4) ЦМВ-инфекция
10. У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В:
- 1) 1-1,5 % случаев
 - 2) 3-5 % случаев
 - 3) 10-20% случаев
 - 4) 100% случаев
11. ФОРМИРОВАНИЕ ФИБРИНОВОЙ ПЛЕНКИ ПРИ ДИФТЕРИ СВЯЗАНО С:
- 1) распространение возбудителя в нервные ганглии
 - 2) некроз эпителия, повышение проницаемости сосудов, контакт фибриногена с тромбопластином,
 - 3) проникновение в В-лимфоциты, диссеминация возбудителя по организму
 - 4) только иммунная реакция организма
12. ДИАГНОЗ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ ЗЕВА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ:
- 1) пленчатый налет с миндалин переходит на дужки, язычок, лихорадка, регионарный лимфаденит без отека шеи
 - 2) налеты на миндалинах, дужках, язычке, отек мягких тканей зева и подкожной шейной клетчатки, выраженная интоксикация
 - 3) резко выраженная интоксикация, расстройства гемодинамики, пропитанные кровью фибриновые налеты, развитие ИТШ

	<p>4) гнойные налеты на миндалинах, яркая гиперемия зева, лихорадка, увеличение подчелюстных лимфатических узлов</p> <p>13. ОБСЛЕДОВАНИЯ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ В ОРГАНИЗОВАННЫХ КОЛЛЕКТИВАХ ПРИ ДИФТЕРИИ:</p> <p>1) наблюдение 2) термометрия 3) не проводится 4) бактериологическое исследование</p> <p>14. К КАКОЙ ГРУППЕ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ ДИФТЕРИЯ:</p> <p>1) кишечный антропоноз 2) воздушно-пылевой зооноз 3) трансмиссивный зооноз 4) воздушно-капельный антропоноз</p> <p>15. КРИТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ:</p> <p>1) снижение температуры 2) снижение интоксикации 3) снижение температуры, уменьшение интоксикации, уменьшение налетов 4) уменьшение лимфоаденита</p> <p>16. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) иерсиния; 2) эшерихия; 3) сальмонелла; 4) шигелла;</p> <p>17. ОРГАН, ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮЩИЙСЯ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ:</p> <p>1) кишечник, 2) почки; 3) легкие, 4) половая система</p> <p>18. АРТРАЛГИЧЕСКУЮ ФОРМУ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С:</p> <p>1) ревматоидный полиартрит; 2) менингит; 3) скарлатина; 4) инфекционный мононуклеоз;</p> <p>19. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:</p> <p>1) раннее выявление и изоляция больных 2) дезинсекция; 3) дератизация; 4) вакцинация</p> <p>20. КЛИНИЧЕСКУЮ ФОРМУ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА, ПРОТЕКАЮЩУЮ С ЭКЗАНТЕМОЙ, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИХОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С:</p> <p>1) корью 2) ветряной оспой 3) краснухой 4) скарлатиной</p>
<p>Для текущего контроля (ТК) ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13</p>	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №1</p> <p>Больной С., 15 лет, учащийся школы, жалуется на общее недомогание, слабость, жар, боли в горле при глотании, заложенность носа. Заболевание началось остро, три дня назад. Все дни Т-38,0-39,0°С, с вышеперечисленными жалобами.</p> <p>При осмотре состояние средней тяжести. Сознание ясное, но больной вялый, ослабленный, Т-38,5°С. Задняя стенка глотки и миндалины умеренно гиперемированы и отечны. В лакунах миндалин беловато-желтоватые, рыхлые, легко снимающиеся налеты. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы до 2 см в диаметре, шейные всех групп, подмышечные и паховые до 1 см в диаметре. Лимфоузлы эластичные, малоблезненные, подвижные. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Пульс-106 уд в 1 мин., АД-110/70 мм.рт.ст. Печень</p>

выступает на 3 см из подреберья (по правой среднеключичной линии). Край селезенки эластичный, выступает на 1 см из-под реберной дуги.

Лабораторные данные: кровь: Эр.- $4,5 \times 10^{12}/л$, Нв-130г/л, Лц.- $12,0 \times 10^9/л$, Ю-2, П-8, С-16, Лм-52, Мон-22, 60% лимфоцитов - атипичные мононуклеары, СОЭ-10 мм/час.

Моча: уд. вес-1016, белок-следы, лейкоциты и эпителиальные клетки единичные в п/зр.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

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 $38^{\circ}C$, 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 $40^{\circ}C$. Заболевание связывает с переохлаждением.

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

Лабораторная диагностика: Эр.- $3,5 \times 10^{12}/л$, Нв-116г/л, Лц.- $7,8 \times 10^9/л$, Эоз-1, П-8, С-53, Лм-36, мон-2. Моча: без патологии. Р-графия грудной клетки - без патологии.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №3

Женщина 43 лет направлена участковым терапевтом в инфекционный стационар на консультацию. Больна вторую неделю, беспокоит слабость, недомогание, умеренная головная боль, температура $37,5-37,7$, потливость, сухой кашель, сыпь на коже.

Объективно: состояние ближе к среднетяжелому, температура $37,4$. Менингеальных знаков и очаговой симптоматики нет, катаральных явлений нет. На коже туловища экзантема в виде зудящих высыпаний типа «крапивницы». ЧДД 20, сухой кашель, единичные сухие хрипы по всем полям. Тоны сердца ритмичные, АД 120/70 мм.рт.ст., пульс 76 уд/мин. Живот при пальпации мягкий,

безболезненный во всех отделах, печень, селезенка не увеличены. Стул, диурез – без особенностей.

При рентгенологическом исследовании легких обнаружены «летучие инфильтраты»

Из анамнеза: последние два месяца живет на даче, употребляет фрукты, овощи, зелень, выращенные на участке, которые не всегда моет перед едой. Воду для бытовых и питьевых целей употребляет из колодца.

Лабораторные данные: Общий анализ крови – гемоглобин 110 г/л, лейкоциты $7,8 \times 10^9$ /л, палочки 3 %, сегменты 45 %, эозинофилы 22%, лимфоциты 22 %, моноциты 8 %, СОЭ 18 мм/час

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №4

Больной К., 40 лет, лесник, поступил в инфекционный стационар с жалобами 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. Вчера появились жгучие боли по задней поверхности левой голени и в области рубца. Из опроса выяснилось, что 2 месяца назад на охоте больного укусила лиса

Объективно: состояние больного средней тяжести. Больной вял, апатичен, вздрагивает в момент включения холодильника, находящегося в кабинете. Температура $38,6^{\circ}\text{C}$. В нижней трети левой голени имеется припухший, гиперемированный 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, слегка болезненный по всей поверхности. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных знаков 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, прошел самостоятельно.

Лабораторная диагностика: Общий анализ крови: Нв - 146 г/л, Лц. - $7,8 \cdot 10^9$ /л, Эоз - 0, П - 9, С - 62, Лм - 25, Мон - 4, СОЭ - 9 мм/час.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №5

Больной В., 72 года, пенсионер, поступил в больницу на 8-ой день болезни с диагнозом "ОРЗ, медикаментозная аллергия".

Заболел остро, повысилась температура до $38,0^{\circ}\text{C}$, появилась сильная головная боль. Температура все дни носила постоянный характер в пределах $38,0-39,0^{\circ}\text{C}$. Была бессонница, кратковременная потеря сознания, бред, лечился аспирином и пенициллином, но эффекта не было. На 5-ый день болезни была замечена сыпь на коже туловища и конечностей, которую расценили как лекарственную. В связи с этим были назначены хлорид кальция и димедрол.

Состояние продолжало оставаться тяжелым, сохранялась сыпь, в связи с чем, больной был направлен в больницу.

При осмотре состояние средней тяжести. Температура 38,8°C, яркая гиперемия лица и тела, инъекция сосудов склер. На коже туловища (преимущественно на боковых поверхностях грудной клетки) и верхних конечностях обнаружена мелкопятнистая, местами - петехиальная сыпь. Положительные симптомы, "щипка" и "жгута". Дыхание жесткое. Тоны сердца приглушены, пульс 114 ударов в минуту, ритмичный, слабого наполнения, АД-110/70 мм.рт.ст. Язык влажный с желтоватым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Пальпируется печень на 2 см., селезенка на 1 см. ниже реберной дуги. Стул оформленный, мочеиспускание не нарушено.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-4,5x10¹²/л, Нв-140 г/л, Лц.-10,5x10⁹/л, тромбоциты-127,0x10⁹/л, Эоз-нет, П-8, С-68, Лм-9, Мон-15, СОЭ-16 мм/час. Моча: следы белка, единичные лейкоциты и эритроциты.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №6

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.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-4,0x10¹²/л, Нв-126г/л, Лц.-7,8x10⁹/л, Эоз-0, П-4, Юнн-2, С-70, Лм-22, Мон-3, СОЭ-12 мм/час. Моча: следы белка, единичные лейкоциты.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №7

Больной К., 45 лет, ветеринар обратился к врачу ревматологу с жалобами на боли и припухлость в области голеностопных суставов.

Заболел остро, 3 месяца назад: температура с ознобом повысилась до 39°C, болела голова, мышцы рук, ног, спины, обильно потел при понижении температуры по утрам. Во второй половине дня, ежедневно, температура повышалась до 38-39°C. К врачу не обращался, продолжал работать. После самостоятельного лечения парацетамолом, анальгином, постепенно температура снизилась до субфебрильной и сохранялась такой до 1,5 месяцев. При обследовании больного выявлен микрополилимфаденит, гепатолиенальный синдром. У больного – положительная реакция на внутрикожную пробу.

Лабораторные данные: Общий анализ крови: лц – 10,2x10⁹/л, эр –

$4,0 \times 10^{12}$ /л, Нв – 120 г/л, э – 1, п – 11, с – 42, лм – 41, м – 5, СОЭ – 37 мм/ч. Реакция Райта и Хеддельсона резко (+). Общий анализ мочи: уд. вес – 1024, белок – 0,033 г/л, единичные лейкоциты.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №8

В приемный покой инфекционной больницы на 8-ой день болезни поступил больной 45 лет, переселенец из Таджикистана с жалобами на слабость, головную боль, плохой сон и аппетит. Заболел постепенно. Температура тела ежедневно ступенеобразно 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 – 110/70 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.

Лабораторные данные: Общий анализ крови: Лц – $3,4 \times 10^9$ /л, Эр – 4×10^{12} /л, Нв – 120 г/л, э – 1, П – 11, С – 42, Лм – 41, М – 5.

Общий анализ мочи: уд. вес – 1024, белок – 0,033 г/л, единичные лейкоциты.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №9

В приемный покой инфекционной больницы на 14-ый день болезни поступил больной 38 лет, употреблявший немытые фрукты, купленные на рынке 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 – 100/60 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.

	<p><u>Лабораторные данные:</u> Общий анализ крови: эр – $2,9 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 78 г/л, лц – $3,4 \times 10^9/л$, э – 1, п – 11, с – 42, лм – 41, м – 5, СОЭ – 24 мм/ч. Общий анализ мочи: уд. вес – 1024, белок – 0,033 г/л, единичные лейкоциты.</p> <p><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями. 3. Составьте план обследования. 4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи. 5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста. <p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №10</p> <p>Больной К., 52 лет, работник водоканала поступил в инфекционную больницу на 15-ый день высокой лихорадки (подъем температуры тела до $39^{\circ}C$) 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 $39^{\circ} - 40^{\circ}C$. 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.</p> <p>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.</p> <p><u>Лабораторные данные:</u> Общий анализ крови: лей - $10,4 \times 10^9/л$, эр – $3,2 \times 10^{12}/л$, Нв – 118 г/л, э – 4, п – 11, с – 63, лм – 12, м – 10. Общий анализ мочи: уд. вес – 1012, белок – 0,099 г/л, лейкоциты 10-12 в п/зр.</p> <p><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями. 3. Составьте план обследования. 4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи. 5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.
<p>Для промежуточного контроля (ПК) ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ЛИХОРАДКА В ПЕРИОДЕ РАЗГАРА СЫПНОГО ТИФА <ol style="list-style-type: none"> 1) постоянная в температурными с врезами на 5 и 13 день 2) субфебрильная 3) отсутствует 2. ПРИЧИНА КОЛЛАПСА У БОЛЬНЫХ СЫПНЫМ ТИФОМ: <ol style="list-style-type: none"> 1) поражение сосудодвигательного центра ЦНС и геморрагический панваскулит 2) кишечное кровотечение; 3) поражение надпочечников (кровоизлияние) 4) обезвоживание 3. ЭКЗАНТЕМА ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ: <ol style="list-style-type: none"> 1) уртикарная 2) узелковая 3) везикулезная 4) розеолезно-петехиальная 4.. ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА: <ol style="list-style-type: none"> 1) вирус 2) риккетсия

- 3) хламидия
- 4) микоплазма
- 5. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РОЖИ:
 - 1) пальцы
 - 2) нижние конечности
 - 3) нос
 - 4) половые органы
- 6. ФОРМА, ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮЩАЯСЯ ПРИ ТОКСОПЛАЗМОЗЕ:
 - 1) врожденная острая;
 - 2) острая приобретенная;
 - 3) хроническая приобретенная;
 - 4) хроническая врожденная;
- 7. ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ:
 - 1) лейкопения, сниженное СОЭ
 - 2) лейкоцитоз, нейтрофиллез, повышенное СОЭ
 - 3) выраженная лейкопения и эозинофиллез
 - 4) высокий эозинофиллез, лейкопения
- 8. НАИБОЛЬШЕЕ ПОРАЖЕНИЕ ПРИ СТОЛБНЯКЕ В:
 - 1) сердечно-сосудистой системе
 - 2) коже
 - 3) нервной системе
 - 4) ЖКТ
- 9. ХАРАКТЕРИСТИКА ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ:
 - 1) образует капсулы
 - 2) не образует капсулы и споры
 - 3) образует споры
 - 4) не образует споры
- 10. СКРИНИНГОВЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ:
 - 1) иммуноферментный (ИФА)
 - 2) РНГА
 - 3) РСК
 - 4) бактериологический

ЗАДАЧА №1

Больной И., 44 лет, поступил в клинику с жалобами на плохой аппетит, общую слабость боли в крупных суставах. В анамнезе: лечение у стоматолога 4 мес. назад (удалил 2 зуба, через месяц после этого протезирование: ставил металлокерамику).

Заболевание развивалось постепенно. На фоне недомогания появились ноющие боли в эпигастральной области и правом подреберье, артралгии. В течение недели к врачу не обращался, состояние постепенно ухудшалось. Нарастала общая слабость, появилась рвота после приема пищи (1-2 раза в сутки), чувство распирания в правом подреберье. Обратился к врачу, который назначил спазмолитики, желчегонные средства. На следующий день заметил темный цвет мочи, а затем обесцвечивание кала. При повторном посещении врачом был направлен в инфекционную больницу.

При осмотре состояние средней тяжести, температура 36,4°C, выражена желтушность кожи, склер и слизистых. В легких везикулярное дыхание, тоны сердца приглушены, АД-115/70 мм.рт.ст. Пульс-76 уд/мин. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см. Поверхность гладкая, эластичной консистенции. Селезенка пальпируется мягким краем в положении на правом боку. Моча - цвета "пива", кал - ахоличный.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-4,5x10¹²/л, Нв -120 г/л, Лц.-4,2x10⁹/л, Эоз-2, П-8, С-42, Лм-38, Мон-10, СОЭ-10 мм/час. Моча: уд.вес-1015, белка нет, ед. клетки плоского эпителия, реакция на желчные пигменты (+), на уробилин (+).

УЗИ: гепатоспленомегалия, диффузные изменения печени.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №2

Больная В., 44 лет, поступила в клинику с жалобами на плохой аппетит, общую слабость боли в крупных суставах. В анамнезе – лечение у гинеколога 3,5 мес. назад (прижигала множественные эрозии шейки матки, делала диагностическое выскабливание по поводу маточных кровотечений). Страдает язвенной болезнью желудка. Два месяца назад делала повторную ФГС – язва зарубцевалась. Дедушка больной умер от цирроза печени в возрасте 88 лет (жили в общем частном доме).

Заболевание развивалось постепенно. На фоне недомогания появились ноющие боли в эпигастральной области и правом подреберье, артралгии, уртикарная сыпь (исчезла самостоятельно за 1-2 дня). В течение недели к врачу не обращалась, состояние постепенно ухудшалось. Нарастала общая слабость, появилась рвота после приема пищи (1-2 раза в сутки), чувство распирания в правом подреберье. Обратилась к врачу, который назначил спазмолитики, желчегонные средства (Аллохол). На следующий день заметила темный цвет мочи, а затем обесцвечивание кала. При повторном посещении врачом была направлена в инфекционную больницу.

При осмотре состояние средней тяжести, температура 36,4°C, выражена желтушность кожи, склер и слизистых. Аппетит отсутствует, завтрак стоит на тумбочке почти целиком нетронутым. В легких везикулярное дыхание, тоны сердца приглушены, АД-115/70 мм.рт.ст. Пульс-76 уд/мин. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см. Поверхность гладкая, эластичной консистенции. Селезенка пальпируется мягким краем в положении на правом боку. Моча – темная, кал - ахоличный.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.- $3,2 \times 10^{12}$ /л, Нб -105 г/л, Лц.- $4,2 \times 10^9$ /л, Эоз-2, П-8, С-42, Лм-38, Мон-10, СОЭ-15 мм/час. Моча: уд.вес-1015, белка нет, ед. клетки плоского эпителия, реакция на желчные пигменты (+), на уробилин (+).

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №3

Больной К., 39 лет, безработный, поступил в клинику с жалобами на общую слабость, головную боль, тяжесть в правом подреберье, желтуху, темную окраску мочи.

Болен 8 дней. Заболевание началось с общей слабости, потери аппетита, болей в плечевых, локтевых и коленных суставах. К врачу не обращался. Мать больного лечила его аспирином, парацетамолом. Однако у больного нарастала общая слабость, исчез аппетит, появилась тошнота, рвота. Утром 8-ого дня болезни мать больного заметила желтушность склер и кожных покровов сына, был вызван участковый врач, который и направил больного в стационар.

При осмотре состояние больного тяжелое. Температура 37,5°C. Вял, адинамичен, постоянная тошнота, позывы на рвоту. Желтушность кожи и

слизистых резко выражена. В легких - везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс-86 уд/мин., ритмичен, единичные экстрасистолы. Живот мягкий, чувствительный при пальпации в правом подреберье. Печень не пальпируется, перкуторно - по реберному краю. Селезенка не увеличена. Моча темно-желтого цвета, кал ахоличен. На 3-ий день пребывания в стационаре состояние значительно ухудшилось: бессонница, полная анорексия, тошнота, рвота 6-8 раз в сутки, желтуха выросла, на коже боковых поверхностей грудной клетки – появились петехии. Окончательно перестал пить жидкость, появился тремор рук. Ночью кричал во сне. Очень вял и адинамичен, на вопросы отвечает односложно. Утром было обильное носовое кровотечение. Размеры печени по Курлову - 7, 5, 4 см.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.- $3,6 \times 10^{12}/л$, Нв-100 г/л, Лц.- $9,8 \times 10^9/л$, Эоз-1, П-8, С-71, Лм-20, СОЭ-25мм/час. Моча: уд.вес-1025, цвет темно-желтый, с красноватым оттенком, ед. клетки плоского эпителия.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №4

Больной В., 35 лет, поступил в инфекционную клинику с жалобами на лихорадку, в течение трех месяцев с ежедневными вечерними подъемами Т до 38 °С, ночные проливные поты, сыпь на коже, изъязвления в полости рта, значительную потерю в весе. Из анамнеза: больной 7мес. назад перенес Herpeszoster. Объективно: Состояние тяжелое. Больной ослаблен, истощен (до кахексии). Температура 37,8°С, кожные покровы повышенной влажности с единичными пустулезными высыпаниями, на коже голеней темно-фиолетовые папулы. Слизистая полости рта с множественными язвами, чередующимися с рубцами и уплотнениями. Язык влажный, обложен серым налетом. Паховые лимфоузлы диаметром 2-3 см, между собой не спаяны, подвижны, безболезненны, плотноэластической консистенции, кожа над ними не изменена. Тоны сердца глухие, ритмичные. Ps=86 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах, печень, селезенка – не увеличены.

Лабораторные данные: Кровь: Эр. – $2,5 \times 10^{12}/л$, Нв-92 г/л, Лейк.- $1,9 \times 10^9/л$, П-16%, С-45%, Л-36%, М-3%. В моче патологических изменений нет. Из биопсированного пахового лимфоузла выделен возбудитель хромобластомикоза.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №5

Больной М., 36 лет, ветеринар, поступил в инфекционную больницу на :6-ой 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°С, с кратковременным снижением после приема жаропонижающих. Тупые постоянные боли в поясничной области отмечаются с 5-го дня болезни, несколько раз была рвота после еды, в день поступления - носовое кровотечение. Из эпидемиологического анамнеза выяснено, что в течение последних 2-х недель больной жил на базе отдыха (Рамонь), ходил в лес, купался,

ловил рыбу.

При осмотре состояние средней тяжести. Температура 38,4°C., вялый, неактивный. Кожные покровы обычной окраски, желтухи нет. Склеры инъецированы. Лицо одутловато, мелкие геморрагии в подмышечных областях. Кровоизлияния в склеры. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. АД-120/65 мм.рт.ст. Живот немного вздут, умеренная болезненность при пальпации в эпигастрии и правом подреберье. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень пальпируется на 2 см ниже реберной дуги, чувствительна при пальпации. Мочеиспускание редкое, малыми порциями. Поколачивание по пояснице резко болезненное с обеих сторон. За сутки выделил около 600 мл мочи.

Лабораторные данные: Общий анализ крови: Нв 103 г/л, эр. $3,21 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $18,0 \times 10^9/л$, тромбоциты $156 \times 10^9/л$, СОЭ 32 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес 1003, лейкоциты -15-18 в п/зр, эритроциты 20-25 в п/зр, обнаружены гиалиновые и зернистые цилиндры, клетки почечного эпителия.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №6

Больной Г., 20 лет, не работает, употребляет наркотики внутривенно в течение более 5 лет, дважды судим (1 год и 1,5 года в колонии общего режима). 5 лет назад перенес желтушную форму острого вирусного гепатита микст В+С. После перенесенного заболевания периодически повышался уровень АЛТ, увеличивалась печень, темнела моча, появлялась субиктеричность кожи и слизистых, в крови обнаруживался НВsAg, анти-НСV (сумм). Состоит на диспансерном наблюдении как больной хроническим гепатитом В+С.

Из эпиданамнеза: контакт с инфекционными больными отрицает, в конце июля 2007 года в состоянии сильного алкогольного опьянения попал в автомобильную аварию, во время лечения - переливалась плазма.

В середине августа почувствовал слабость, артралгии, боли в правом подреберье, пропал аппетит, ежедневно - рвота 3-5 раз, температура – 2 дня держалась на уровне 39,5°C, затем снизилась до 38°C. Через 3 дня потемнела моча, заметил желтуху, и на 2-ой день после ее появления был госпитализирован в ГУЗ ОКИБ.

При поступлении - состояние тяжелое, вялый, заторможен Т-37,3°C. Желтуха интенсивная, в легких везикулярное дыхание, АД-120/80 мм.рт.ст., пульс-60 уд.мин. Живот вздут, болезненный в правом подреберье, эпигастрии, симптомов раздражения брюшины нет. Печень на 4-5 см ниже края реберного края, плотная, с трудом пальпируется полюс селезенки. К концу 2-ой недели стационарного лечения состояние больного улучшилось, снизились активность АЛТ, уровень билирубина. На 19 день состояние вновь ухудшилось, больной вновь пожелтел, появилась тошнота, вырос уровень трансаминаз, увеличился в размерах живот. Печень +10-12 см ниже края реберного края.

Лабораторные данные: Эр.- $3,1 \times 10^{12}/л$, Нв-105 г/л, Лц.- $7,0 \times 10^9/л$, П-10, С-75, Лм-12, Мон-3, СОЭ- 23 мм/час. Моча: уд.вес-1020, лейкоциты - 8-10 в п/зрения, эритроц. – 0-1-2 в п/зрения. Билирубин общий - 535 мкмоль/л (281+254), сулемовая проба - 1,4 ед., тимоловая проба - 23,5 ед., протромбиновый индекс – 47%, АЛТ-1473 нмоль/сл. АФП (альфа-фетопротеин) крови: 450 ЕД/л. Серология: anti-НАV-IgM (-) отр., остальные маркеры в работе. УЗИ: выраженный метеоризм – полноценный осмотр брюшной полости невозможен! Данных за подпеченочную желтуху нет. Повторить УЗИ ОБП через 2-3 дня после подготовки больного!

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №7

Больной Н. 18 лет вызвал участкового терапевта на 2-ой день заболевания. У больного озноб, температура тела 39°C, сильная головная боль в лобной области, боли в глазных яблоках, ломота в теле, в костях, тошнота. К концу 1-го дня заболевания появились заложенность носа, першение в горле, сухой надсадный кашель с болями за грудиной. Из анамнеза выяснено, что 2 дня назад был контакт с больным студентом.

При объективном осмотре отмечены гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер и конъюнктивы, заложенность носа, в зеве разлитая гиперемия мягкого неба, дужек, миндалин, задней стенки глотки. На мягком небе милиарная зернистость, на задней стенке глотки гранулезная зернистость. В легких жесткое дыхание, единичные влажные хрипы в нижней доле правого легкого. Пульс - 102 удара в минуту, ритмичный. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных симптомов нет.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-4,4x10¹²/л, Цв.пок.-1,1, Лц.-3,5x10⁹/л, Эоз-2, П-7, С-44, Лм-38, Мон-9, СОЭ-8 мм/час. Моча: уд.вес-1014, единичные клетки плоского эпителия.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

ЗАДАЧА №8

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°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 пенящаяся мокрота розоватого 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 — 125/90 мм рт. ст. Печень выступает на 3 см ниже края реберной дуги, безболезненная. Селезенка не прощупывается. Мочеиспускание не нарушено. Менингеальных симптомов нет.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-4,4x10¹²/л, Цв.пок.-1,1, Лц.-3,5x10⁹/л, Эоз-2, П-7, С-44, Лм-38, Мон-9, СОЭ-8 мм/час.

Задания:

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями. 3. Составьте план обследования. 4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи. 5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста. <p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №9</p> <p>В инфекционную клинику поступила больная П., 18 лет, студентка, с жалобами на многократную рвоту, сильную тошноту, умеренные боли в эпигастрии, левой подвздошной и околопупочной области, частый, жидкий, обильный стул.</p> <p>Заболевание началось остро, 8 часов назад. Появился озноб, головная боль, сильная тошнота, многократная рвота пищей, затем желчью, отмечались схваткообразные боли в животе, тенезмы, жидкий, обильный стул с примесью слизи до 10 раз, повысилась температура до 38,5°C.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела 39°C. Сознание сохранено. В легких хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс-100 уд/мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД-100/70 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в околопупочной, левой подвздошной области. Пальпируется спазмированная, болезненная сигма. Печень и селезенка не увеличены. Стул жидкий, зеленовато-коричневого цвета, обильный, с примесью слизи. Диурез снижен. Менингеальных явлений нет. Больная в сознании.</p> <p><u>Лабораторные данные:</u> Эр.-4,2x10¹²/л, Нв-125 г/л, Лц.-10,9x10⁹/л, П-24, С-5, Мон-14, Лм.-6, СОЭ-16 мм/час. Моча: уд.вес-1021, белок-0,033г/л, лц.-3-4 в п/зр, эр.-4-5 в п/зр, единичные клетки плоского эпителия.</p> <p><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями. 3. Составьте план обследования. 4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи. 5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.
--	---

Критерии оценивания устного опроса

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

Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.	самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	необходимыми знаниями для их устранения под 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 задаче	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 логичности изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточно в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые	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: учеб. для студ. мед. вузов / Е. П. Шувалова и др.	Е.П. Шувалова и др.	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2016. - 783 с. - 350 экз.
2.	Инфекционные болезни: учебник под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова	Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 704с. – 70 экз.
3.	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.
4.	Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран : учеб. для вузов / под ред. Н.В. Чебышева, С.Г. Пака.	Н.В. Чебышев, С.Г. Пак.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 496 с. – 42 экз.

б) дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1.	Инфекционные болезни : атлас-рук-во / В.Ф. Учайкин [и др.].	В.Ф. Учайкин	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с. – 12 экз.
2.	Инфекционные болезни : нац. рук-во / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова.	Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1056 с.+1 компакт-диск. – 2 экз.
3.	Наглядные инфекционные болезни и микробиология : учеб. пособие / С.Г. Гиллеспи, К.Б. Бамфорд ; пер. с англ. под ред. С.Г. Пака, А.А. Еровиченкова.	С.Г. Гиллеспи, К.Б. Бамфорд	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 136 с. – 25 экз.
4.	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.
5.	Методы клинических лабораторных исследований / под ред. В.С. Камышникова. - 7-е изд.	В.С. Камышников	Москва: МЕДпресс-информ, 2015. - 736 с. – 16 экз.
6.	Тропические болезни : рук-во для врачей / В.П. Сергиев [и др.].	В.П. Сергиев	Москва: БИНОМ, 2015. - 640 с. – 10 экз.

в) программное обеспечение и интернет-ресурсы

- Электронный каталог объединенной научной медицинской библиотеки ВГМУ.

- ЭБС «Консультант студента». Издательство «ГЭОТАР-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 Consilium medicum

5. <http://infopravo.by.ru> Сайт InfoPrfvo

6. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекционные аудитории:

1. **ЦМА** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).

2. **Аудитория №4** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).

3. **Аудитория №6** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).

4. **Аудитория 501** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).

5. **Аудитория 502** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).

6. **Конференц зал** (БУЗ ВО ВОКОБ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Революции 1905 года, д. 22), (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, Samtron17" 76BDF.
	Intel Celeron E3200@2,40 ГГц, 1 ГбОЗУ, HDD 200 Гб, ЖКFlatron W1943SB.
Ноутбук	ASUS F5R series CPU Duo T2130, 1 ГбОЗУ, 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. Целенаправленно собрать и оценить эпидемиологический анамнез.
2. Выявить и определить степень выраженности синдромов интоксикации и дегидратации у инфекционных больных
3. Определить клинические и эпидемиологические показания для госпитализации инфекционных больных
4. Провести и оценить кожные аллергические пробы (сибирская язва, туляремия, дизентерия, бруцеллез, трихинеллез, амебиаз)
5. Расшифровка копрограммы.
6. Забор биологических жидкостей для бактериологического исследования (кровь, ликвор, моча, желчь, кал).
7. Техника проведения дуоденального зондирования.
8. Техника проведения промывания желудка толстым зондом.
9. Техника проведения высокой очистительной клизмы.
10. Забор крови и оценка результатов серологических исследований (вирусные гепатиты, тифо-паратифозные заболевания, бруцеллез, сальмонеллез, дизентерия, сыпной тиф).

11. Оценка результатов биохимических исследований (вирусные гепатиты, ГЛПС, лептоспироз, холера).
12. Методика серотерапии при ботулизме.
13. Методика серотерапии при дифтерии.
14. Степени обезвоживания, методика проведения первичной регидратации и коррекция водно-солевого обмена.
15. Техника проведения люмбальной пункции.
16. Анализ спинномозговой жидкости и ее клиническая интерпретация.
17. Забор материала из зева на бактериологическое исследование (дифтерия, ангина, менингококковая инфекция, стрепто-, стафилококковые заболевания).
18. Забор материала из носа для исследования (грипп, ОРВИ).
19. Заполнить карты экстренного извещения об инфекционном заболевании.
20. Техника проведения ректороманоскопии.
21. Тактика определения менингеальных симптомов.
22. Тактика определения симптомов поражения опорно-двигательного аппарата при бруцеллезе.
23. Интерпретация R-снимков у больных с поражением опорно-двигательного аппарата при инфекционных заболеваниях (бруцеллез).
24. Приготовление мазка и толстой капли крови при малярии.
25. Порядок надевания и снятия противочумного костюма.

Зав. кафедрой
д.м.н., профессор

Притулина Ю.Г.