

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 05.10.2023 16:33:58
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ
Декан педиатрического факультета
доцент Мошурова Л.В.
«25» апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по инфекционным болезням у детей

для специальности	31.05.02 Педиатрия
форма обучения	очная
факультет	педиатрический
кафедра	инфекционных болезней
курс	V
семестр	IX,А
лекции	24 (часов)
экзамен	9 часов
зачет	не предусмотрен учебным планом
практические занятия	144 (час)
самостоятельная работа	183 (час)
всего часов/ЗЕ	360 (10 ЗЕ)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 965 и с учетом трудовых функций профстандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней «25» апреля 2023 г., протокол № 9.

Заведующий кафедрой инфекционных болезней, д.м.н., доцент С.П. Кокорева

Рецензенты:

доцент кафедры факультетской педиатрии, к.м.н. Е.Д. Черток
заместитель начальника медицинской службы БУЗ ВО ОДКБ№2 Л.А. Агишева

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Педиатрия» от «25» апреля 2023 г., протокол № 5.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель преподавания инфекционных болезней у детей

Цель освоения дисциплины: формирование у выпускника педиатрического факультета универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций в области знаний инфекционной патологии у детей, а также принципов диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней у детей, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

1.2. Задачи изучения дисциплины

Задачи изучения дисциплины:

- ознакомление студентов педиатрического факультета с принципами организации и работы детского инфекционного стационара (отделений, боксов), с организацией ведения больных и делопроизводства в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений;
- изучение студентами этиологии, эпидемиологии и патогенеза инфекционных заболеваний у детей и подростков, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- приобретение студентами знаний по клиническим особенностям течения инфекционных болезней у детей разного возраста, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- обучение студентов диагностике важнейших клинических синдромов при детских инфекционных заболеваниях и определению тяжести инфекционного процесса, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при инфекционных заболеваниях у детей и подростков, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- обучение студентов составлению алгоритма дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний у детей, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- обучение студентов оказанию первой медицинской помощи при возникновении неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у детей и подростков, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- обучение студентов определению показаний для госпитализации детей и подростков с инфекционной патологией в стационар, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- обучение студентов выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения при основных нозологических формах инфекционных болезней у детей разного возраста, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- обучение проведению диспансерного наблюдения и реабилитации детей и подростков, перенесших инфекционное заболевание, в том числе новую коронавирусную инфекцию (COVID-19);
- формирование у студентов умений по оформлению истории болезни с написанием в ней обоснования диагноза, дифференциального диагноза, эпикризов и т. д.;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;

- обучение студентов технике безопасности при работе с инфекционными больными, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- формирование навыков общения с больным ребенком с учётом этических и деонтологических особенностей инфекционной патологии, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия»

2.1. Дисциплина относится к базовой части блока Б1. специальности 31.05.02 «Педиатрия», изучаемая в соответствии с ФГОС ВО в 10 семестре на 5 курсе и в 11-12 семестрах на 6 курсе.

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

История медицины

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

Уметь: анализировать и оценивать вклад выдающихся отечественных деятелей медицины и здравоохранения, их вклад в развитие методов диагностики и лечения инфекционных заболеваний у детей. **Владеть:** инструментом воспитания патриотизма и гражданской ответственности.

Латинский язык

Знать: медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать медицинские и фармацевтические термины. **Владеть:** навыками чтения и письма клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

Гистология

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

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

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

Патологическая анатомия

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

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

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

Общественное здоровье и здравоохранение

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

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

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

Мобилизационная подготовка здравоохранения и медицина катастроф

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

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

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

Нормальная анатомия человека

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

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

Биохимия

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

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

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

Патологическая физиология

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

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

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

Нормальная физиология

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

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

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

Фармакология

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

Уметь: выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики у детей и подростков. **Владеть:** навыками выписки лекарственных средств у детей.

Биоэтика

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

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

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

Психология и педагогика

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

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

Физика, математика и медицинская информатика

Знать: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении. **Уметь:** проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

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

Факультетская педиатрия

Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детей и подростков; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков; принципы и методы оказания первой медицинской помощи и при неотложных состояниях у детей, и подростков; клиникофармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков.

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

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

Детская хирургия

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

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

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

Неврология

Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся в инфектологии заболеваний нервной системы; основные клинические проявления этих заболеваний, особенности их диагностики и наблюдения.

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

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

Дерматовенерология

Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся кожных заболеваний у детей и подростков; основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, особенности их диагностики и наблюдения.

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

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

Гигиена

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

Уметь: анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды. **Владеть:** оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп.

Эпидемиология

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

Уметь: выявлять факторы риска основных заболеваний у детей и подростков, проводить профилактические мероприятия при них.

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

Микробиология

Знать: классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; структуру и функции иммунной системы у человека, механизмы развития и функционирования, основные методы

иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуностимулирующей терапии.

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

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

Офтальмология

Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся глазных заболеваний в детской инфектологии; основные клинические проявления, особенности их диагностики и наблюдения.

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

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

Оториноларингология

Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся в детской инфектологии заболеваний ЛОР-органов; основные клинические проявления, особенности их диагностики и наблюдения.

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

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

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс изучения дисциплины: « Инфекционные болезни у детей» направлен на формирование следующих компетенций:

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативные документы в педиатрии, в том числе по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19) у детей;
- Правила врачебной этики и деонтологии в работе с детьми с инфекционной патологией и коллегами, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

- Методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)
- Методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия), в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Особенности диагностики и клинического течения инфекционных заболеваний у детей и подростков, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Этиологию и патогенез инфекционных болезней у детей, клиническую симптоматику, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Клиническую картину осложнений инфекционных заболеваний у детей, требующих оказания экстренной помощи детям, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- Современные методы медикаментозной терапии инфекционных болезней у детей, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Порядки оказания медицинской помощи, в том числе специализированной детям с инфекционной патологией с учетом стандартов медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) инфекционных болезней у детей, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья;
- особенности этиотропного и патогенетического лечения детей с инфекционной патологией, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов инфекционных болезней у детей и неотложных состояний, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- работу врача педиатра участкового по раннему выявлению детей с инфекционной патологией, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Уметь:

- Получать информацию о жалобах, сроках начала инфекционного заболевания у детей и подростков, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии при подозрении на инфекционное заболевание, в том числе новую коронавирусную инфекцию (COVID-19);
- Направить детей на консультацию к врачам-специалистам (инфекционисту) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями
- Направить детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями при подозрении на инфекционное заболевание, в том числе новую коронавирусную инфекцию (COVID-19);
- Оценить клиническую картину инфекционной болезни и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям и подросткам, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- Проводить дифференциальный диагноз инфекционного заболевания с другими болезнями, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

и поставить диагноз, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

- Разработать план лечения инфекционного заболевания у ребенка, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых инфекционных заболеваниях у детей, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни ребенка, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи детей с инфекционной патологией, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Применить правила врачебной этики и деонтологии в работе с коллегами и детьми с инфекционной патологией, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- Оценить состояние ребенка для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза инфекционного заболевания, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Заполнять историю болезни инфекционного больного ребенка, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- Оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики инфекционного заболевания, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о больном ребенке с целью определения инфекционной патологии и причин, её вызывающих, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Подобрать индивидуальный вид оказания помощи больному ребенку с инфекционной патологией в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- Назначить этиотропную и патогенетическую терапию ребенку с инфекционной патологией, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Оказывать первую помощь при неотложных состояниях у детей с инфекционной патологией, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия при инфекционных болезнях у детей, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19) у детей;
- Заполнять типовую учетно-отчетную документацию в детском лечебно-профилактическом учреждении, в том числе при новой коронавирусной инфекции у детей (COVID-19).

Владеть:

- Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики инфекционного заболевания у детей и подростков, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);
 - Правильным ведением медицинской документации, в том числе при новой коронавирусной инфекции у детей (COVID-19);
 - Алгоритмом постановки предварительного диагноза инфекционного заболевания у детей, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
 - Методами общеклинического обследования для выявления основных патологических симптомов и синдромов у детей с подозрением на инфекционное заболевание, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Навыками назначения этиотропной и патогенетической терапии при инфекционных болезнях у детей, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);
- ;
- Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у детей с инфекционной патологией, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Правилами оформления медицинской документации, в том числе при новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Алгоритмом развернутого клинического диагноза инфекционного заболевания, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
1	2	3
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИД-1 _{УК1} . <i>Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной</i>

		<p><i>задачи (проблемной)</i></p>
--	--	-----------------------------------

		<p><i>ситуации); ИД-2_{УК1}.</i></p> <p><i>Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки; ИД-3_{УК1}.</i></p> <p><i>Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных; ИД-4_{УК1}.</i></p> <p><i>Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи. ИД-5_{УК1}.</i></p> <p><i>Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.</i></p>
--	--	---

<p>Командная работа и лидерство</p>	<p>УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, выработывая командную стратегию для достижения поставленной цели</p>	<p><i>ИД-1</i> <small>УК-3</small> <i>Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей. ИД-2</i> <small>УК-3</small> <i>Вырабатывает командную стратегию для выполнения практических задач. ИД-3</i> <small>УК-3</small> <i>Распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции</i></p>
-------------------------------------	---	--

		<p><i>управления. ИД-4</i> <small>УК-3</small> <i>Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты.</i> <i>ИД-5</i> <small>УК-3</small> <i>Умеет разрешать конфликты на основе согласования позиций и учета интересов.</i></p>
--	--	---

Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	<p><i>ИД-1 УК-4</i> <i>Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия</i></p> <p><i>ИД-4УК-4</i> <i>Публично выступает на русском языке, строит свое выступление с учетом аудитории и цели общения</i></p>
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	<p><i>ИД-1 УК-5</i> <i>Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем;</i></p> <p><i>ИД-2 УК-5</i> <i>Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии;</i></p> <p><i>ИД-3 УК-5</i> <i>Придерживается принципов недискриминационного взаимодействия, основанного на толерантном восприятии культурных особенностей представителей</i></p>

		<i>различных этносов и конфессий, при личном и массовом общении.</i>
--	--	--

<p>Безопасность жизнедеятельности</p>	<p>УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p>	<p><i>ИД-1 УК-8 Выявляет возможные угрозы для жизни и здоровья человека, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.</i> <i>ИД-2 УК-8 Понимает, как создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.</i> <i>ИД-3 УК-8 Осуществляет оказание первой помощи пострадавшему</i></p>
<p>Инклюзивная компетентность</p>	<p>УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</p>	<p><i>ИД-1 УК-9 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социальнопсихологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья.</i> <i>ИД-2 УК-9 Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья.</i> <i>ИД-3 УК-9 Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные</i></p>

		<p>возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах.</p>
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><i>ИД-1 ОПК-1</i> Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности;</p> <p><i>ИД-2 ОПК-1</i> Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", "врачебная клятва"</p> <p><i>ИД-3 ОПК-1</i> Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм.</p> <p><i>ИД-4 ОПК-1</i> Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в</p>

		<i>профессиональной деятельности врача.</i>
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому	<i>ИД-3опк-2 Определяет потребность населения по</i>

	<p>просвещению населения</p>	<p><i>профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению.</i></p> <p><i>ИД-4_{ОПК-2}</i> <i>Осуществляет разработку, утверждение и реализацию мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения</i></p>
<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p>	<p>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p><i>ИД-1_{ОПК-4}</i> <i>Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации</i></p> <p><i>ИД-2_{ОПК-4}</i> <i>Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</i></p> <p><i>ИД-3_{ОПК-4}</i> <i>Обосновывает необходимость и объем обследования пациента с целью установления диагноза и персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи.</i></p> <p><i>ИД-4_{ОПК-4}</i> <i>Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и</i></p>

планирует объем дополнительных исследований.

ИД-5 опк-5
Назначает медицинские изделия, включая специальное программное обеспечение, для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека.

<p>Этиология и патогенез</p>	<p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><i>ИД-1 ОПК-5</i> <i>Определяет и анализирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</i> <i>ИД-2 ОПК-5</i> <i>Учитывает морфофункционал</i></p>
------------------------------	---	---

		<p><i>льные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения</i></p>
--	--	--

Первичная медико-санитарная помощь

ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медикосанитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

ИД-1 *опк-6*
Организует уход за больным согласно медицинского профиля больного

ИД-2 *опк-6*
Проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

ИД-3
опк-6
Распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента

ИД-4
опк-6
Распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам

		<i>при состояниях, представляющих</i>
--	--	---

		<p><i>угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) ИД-5 опк-6 Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</i></p>
--	--	--

<p>Лечение заболеваний и состояний</p>	<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><i>ИД-1</i> <small>опк-7</small> <i>Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>ИД-2</i> <small>опк-7</small> <i>Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания</i></p>
--	---	---

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><i>ИД-3</i> <i>ОПК-7</i> Применяет немедикаментозно е лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><i>ИД-4</i> <i>ОПК-7</i> Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p><i>ИД-6</i> <i>ОПК-7</i> Организует персонализированн ое лечение пациента, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста</p>
<p>Современные медицинские технологии и их использование в решении задач</p>	<p>ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и</p>	<p>ИД 1 ОПК10 Использует современные информационные</p>

<p>профессиональной деятельности</p>	<p>использовать их для решения задач профессиональной деятельности</p>	
		<p>и коммуникационные средства и технологии, библиографические ресурсы, медикобиологическую терминологию в решении стандартных задач профессиональной деятельности</p>
<p>Первичная медико-санитарная помощь детскому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p>ПК-1 Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p><i>ИД-1 ПК1 Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</i> <i>ИД-2 ПК1 Проводит обследование пациента с целью установления диагноза</i> <i>ИД-3 ПК1 Назначает лечение и контроль его эффективности и безопасности</i> <i>ИД-5 ПК1 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения</i></p>

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) 4.1.
ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ СОСТАВЛЯЕТ 10 ЗАЧЕТНЫХ

№ п/п	Раздел учебной дисциплины	лэ эм эс	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.	Устройство инфекционной больницы Бактериозы.	9	8	28	-	49	Опрос Вводное тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Рубежный тестовый контроль (рейтинговый раздел) Курация Интерпретация лабораторных анализов, выписка рецептов Написание рефератов, подготовка презентаций Итоговое тестирование (рейтинговый раздел) Итоговое собеседование (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация - 10 семестр

2.	Вирусные инфекции	9	6	32	-	57	Опрос Вводное тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Рубежный тестовый контроль (рейтинговый раздел) Курация Интерпретация лабораторных анализов, выписка рецептов Написание рефератов, подготовка презентаций Итоговое тестирование (рейтинговый раздел) Итоговое собеседование (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация - 10 семестр
----	-------------------	---	---	----	---	----	--

3.	Раздел №1: - Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний - Синдром желтухи, тактика участкового терапевта -COVID-19. Дифференциальный диагноз с пневмониями другой этиологии: микоплазменной, легионеллезной, орнитозной -ВИЧ-инфекция, оппортунистические инфекции Рубежное занятие по вирусным инфекциям	А	4	20	-	19	Опрос Вводное тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Рубежный тестовый контроль (рейтинговый раздел) Курация Интерпретация лабораторных анализов, выписка рецептов Написание рефератов, подготовка презентаций Итоговое тестирование (рейтинговый раздел) Итоговое собеседование (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация - 10 семестр
----	--	---	---	----	---	----	---

6.	<p>Раздел №2: - Ботулизм -Бешенство. Столбняк. - Природноочаговые инфекции: бруцеллез, лептоспироз. Раздел№3 - Клещевые инфекции: Лаймборрелиоз, клещевой энцефалит. Эрлихиоз.</p> <p>- Риккетсиозы: (эпидемически й и эндемический сыпные тифы, болезнь Брилла) Лихорадка КУ - Карантинные инфекции: чума, туляремия, сибирская</p>	А	4	16	-	19	<p>Опрос Вводное тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Рубежный тестовый контроль (рейтинговый раздел) Курация Интерпретация лабораторных анализов, выписка рецептов Написание рефератов, подготовка презентаций Итоговое тестирование (рейтинговый раздел) Итоговое собеседование (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация - 10 семестр</p>
		А	2	12	-	19	

язва. -Раздел№4 Геморрагическ ие лихорадки: ГЛПС, КрымКонго, Омская - Малярия. Дифференциал ьная диагностика заболеваний с длительной лихорадкой. Алгоритм действия врача амбулаторной практики Раздел№5 - Гельминтозы: описторхоз, аскаридоз, трихинеллез, токсокароз, эхинококкоз, альвеококкоз	A	6	8	-	19	
	A	-	4	-	19	
Итого: 360 ч.		20	144	-	187	
Экзамен: 9 ч.						

Основные разделы рабочей программы дисциплины

Вид учебной работы	Всего часов/зач.ед.	Семестр №9	Семестр №А
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	164	82	82
Лекции (Л)	20	10	10
Практические занятия (ПЗ)	144	72	72
Самостоятельная работа студента (СРС):	187	96	91
Рефераты, презентации (написание и защита)	58	27	31
Подготовка к занятиям (ПЗ)	66	36	30

Подготовка к текущему контролю (ПТК)		24	12	12
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		39	17	22
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	-	-	-
	Экзамен (Э)	-	-	9
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час.	360	180	180
	ЗЕТ	10,0	5,0	5,0

4.2 Тематический план лекций в 9 семестре

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
---	------	---------------	-----------------	------

1.	Актуальные вопросы острых кишечных инфекций	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями дизентерии, сальмонеллеза, холеры; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями Минздрава 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 дизентерии, сальмонеллеза, 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 с дизентерией, сальмонеллезом, холерой. 	<p>Определение дизентерии. Историческая справка. Этиология. Современная классификация шигелл. Эпидемиология. Иммунитет. 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. Иммунитет. 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 пациентов на дому.</p> <p>Определение холеры и историческая справка. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион Эль-Тор. Их важнейшие свойства. Эпидемиология: механизм, пути и факторы передач. Восприимчивость населения. Сезонность. Иммунитет Эпидемии и пандемии холеры. Патогенез и патанатомия. Клиника. Классификация по степени дегидратации. Дифф. диагностика. Лабораторная диагностика. Принципы</p>	2
----	---	--	--	---

			терапии. Противоэпидемические мероприятия.	
2	Грипп, ОРВИ	<p>Цель: познакомить студентов эпидемиологическими особенностями гриппа.; парагриппа, аденовирусной, риновирусной, респираторно синцитиальной инфекциями, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующим приказами и методическим рекомендациями МЗ РФ по гриппу ОРВИ; сформировать представление важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике гриппа и других ОРВИ, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному. 2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы больными гриппом и другими ОРВИ в амбулаторных условиях и стационаре. 3. Усвоить основы медикаментозной и немедикаментозной профилактики вакцинации против гриппа. 	<p>Определение гриппа. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. . Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. Эпидемия и пандемия. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. , Клинические варианты течения болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика гриппа и дифференциальный диагноз с другими ОРВИ. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика гриппа специфическая и неспецифическая. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p> <p>Этиология парагриппа, аденовирусной, риновирусной, РС-инфекции. Возбудитель, его основные свойства. . Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп, группы риска. Иммунитет. Эпидемия и пандемия. Патогенез. Клиника..Инкубационный период, Клинические особенности данных ОРВИ и варианты течения болезни. Осложнения. Критерии тяжести. Прогноз. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная и плановая терапии. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	2

3.	Острые вирусные гепатиты А, Е и В, Д,С	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями энтеральных вирусных гепатитов А,Е и парентеральных В, С,Д; динамикой инфекционного процесса при этих инфекциях; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими</p>	<p>Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Классификация. Клинические проявления типичных форм острых</p>	2
----	--	--	---	---

		<p>приказами и методическими рекомендациями Минздрава 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 вирусных гепатитов с энтеральным и парентеральными путями передачи. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы базисной терапии и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного вирусными гепатитами А и Е. 	<p>вирусных гепатитов А,Е и В, С,Д в разные периоды заболеваний, варианты течения. Критерии тяжести. Особенности вирусного гепатита Е у беременных. Лабораторная диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных и результатов биохимических исследований в проведении профилактических мероприятий. Значение раннего выявления и госпитализации больных. Принципы лечения. Профилактика: специфическая и неспецифическая.</p>	
--	--	--	--	--

4.	Менингококковая инфекция	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией, эпидемиологическими особенностями менингококковой инфекции, динамикой инфекционного процесса; клиникой генерализованных форм овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, неотложной и плановой терапии действующими приказами и методическими указаниями МЗ 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 менингококковой инфекции, 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 с менингококковой инфекцией, энтеровирусной инфекции. 	<p>Этиология менингококковой инфекции. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя. Эпидемиология. Источник инфекции и факторы передачи. Восприимчивость. Иммуитет. Патогенез и патанатомия. Классификация. Клиника генерализованных форм: гнойный менингит, менингококкемии, менингоэнцефалит. Инкубационный период. Варианты клинического течения. Критерии тяжести. Осложнения. Диагностика и диф. диагностика. Лечение. Показания к госпитализации. Неотложная и плановая терапии. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентом в КИЗах.</p>	2
----	--------------------------	--	--	---

5.	Инфекционные экзантемы	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией заболеваний, протекающих с экзантемой и энантемой, их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при заболеваниях с экзантемой и энантемой; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ 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 заболеваний с экзантемой/энантемой 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 	<p>Характеристика видов экзантем/энантем наиболее часто встречающихся при инфекционных заболеваниях.</p> <p>Клиника заболеваний, протекающих с экзантемой /энантемой.</p> <p>Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемой/энантемой</p> <p>.Лабораторная диагностика, инструментальная диагностика.</p>	2
		4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного.		
ИТОГО:				10 ч.

4.3 Тематический план практических занятий в 9 семестре

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
---	------	---------------	-----------------	--------------------------	--------------------------	------

<p>1. Правила госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим работы инфекционных больниц.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с основами инфектологии, закономерностям и развития инфекционного процесса, принципами и методами диагностики инфекционных болезней, профилактикой этих заболеваний, правилами госпитализации, устройством и режимом инфекционного стационара.</p> <p>Задачи: 1. Освоить правила госпитализации больных с инфекционной патологией. 2. Знать устройство и режим инфекционной больницы. 3. Изучить профилактические мероприятия при</p>	<p>Устройство и режим работы инфекционных больниц. Изоляция и госпитализация. Личная профилактика.</p>	<p>1. краткие исторические сведения о распространении инфекционных болезней 2. определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». 3. закономерности развития инфекционного процесса. 5. правила изоляции и госпитализации больных. 6. принципы госпитализации по клиническим и эпидемиологическим показаниям.</p>	<p>1. выявить инфекционных больных в работе врача общей практики. 2. зарегистрировать инфекционного больного. 3. транспортировать больного в инфекционный стационар.</p>	<p>4</p>
---	--	--	--	--	----------

		инфекционной патологии				
--	--	---------------------------	--	--	--	--

2.	<p>Шигеллез. Сальмонеллез. Брюшной тиф. Паратифы А и В.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями шигеллеза, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов. Овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данных болезней в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться</p>	<p>Этиология шигеллеза, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В. Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизмы заражения. Пути и факторы передачи. Восприимчивость. Сезонность. Иммунитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Осложнения. Прогноз. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в</p>	<p>1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза при шигеллезе, сальмонеллезе, брюшном тифе, паратифах А и В; 2. характерные признаки данных кишечных инфекций; 3. характеристика стула при шигеллезе, сальмонеллезе, брюшном тифе, паратифах; 4. осложнения этих ОКИ; 5. знать план обследования больных с подозрением на данные</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на шигеллез, сальмонеллез, брюшной тиф, паратифы А и В; 2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез подозрительный на эти ОКИ; 3. выявить ранние признаки данных ОКИ; 4. поставить предварительный диагноз; 5. диагностировать осложнения; 6. составить план обследования больных; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную</p>	4
----	---	--	--	---	---	---

	<p>ранней диагностике данных кишечных инфекций;</p> <p>2. Освоить тактику ведения больных с шигеллезом, сальмонеллезами, тифами на догоспитальном этапе и в стационаре;</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с кишечной инфекцией в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с данными кишечными инфекциями.</p>	КИЗах.	<p>ОКИ;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей при этих ОКИ;</p> <p>7. принципы терапии шигеллеза, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям и профилактике шигеллеза, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов.</p>	<p>терапию;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге данных кишечных инфекций.</p>	
--	---	--------	---	---	--

3.	<p>Эшерихиозы. Холера. Вирусные диареи. Тактика участкового терапевта при выявлении диарейного заболевания</p>	<p>Цель: познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими, клиническими особенностями эшерихиозов разных категорий, холеры, вирусных диарей (ротавирусного гастроэнтерита, норовирусной и др.); динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике этих ОКИ, дифференциальной диагностике, неотложной и плановой терапии при данных кишечных инфекциях, профилактике, действующими приказами и методическими</p>	<p>Определение. Историческая справка. 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 различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение</p>	<p>1.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2.характерные клинические признаки эшерихиозов разных категорий, холеры, вирусных диарей (ротавирусной, норовирусной этиологии) и в зависимости от разных клинических вариантов; 3.особенности испражнений при разных инфекциях; 4.осложнения; 5.знать принципы неотложной и плановой терапии при этих кишечных инфекциях;</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на данные кишечные инфекции; 2.целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3.выявить ранние признаки заболеваний; 4.провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5.поставить предварительный диагноз; 6.диагностировать осложнения; 7.провести дифференциальный диагноз; 8.назначить адекватную неотложную и плановую терапию; 9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболеваний.</p>	4
----	---	---	---	---	--	---

		<p>рекомендациями Минздрава РФ по этим ОКИ; сформировать представление о важности данных инфекций в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике данных кишечных инфекций;</p> <p>2. Освоить тактику ведения больных на догоспитальном этапе;</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики данных пациентов.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больных с этими кишечными инфекциями</p>	<p>реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>б. динамику лабораторных показателей; 7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>		
--	--	---	----------------------------------	---	--	--

4.	Острые вирусные гепатиты с энтеральным путем передачи А и Е	Цель: познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями энтеральных А и Е вирусных гепатитов; динамикой инфекционных процессов. Овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудители энтеральных ВГ А и ВГЕ, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источники ВГА и ВГЕ. Механизм и пути передачи. Восприимчивость Иммунитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация типичных и атипичных форм. Инкубационный период, варианты преджелтушного периода. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.	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 А и Е; 6.динамику лабораторных показателей; 7.знать принципы лечения; 8.основные нормативные документы по	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 с другими сходными заболеваниями; 7.назначить адекватную терапию; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4
----	--	---	--	--	--	---

		Задачи: 1.Научиться ранней диагностике вирусных гепатитов А и Е. 2.Освоить тактику ведения больных 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 больных с энтеральными вирусными гепатитами А и Е.	Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Прави. выписки стационара. Специфическая неспецифическая профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов.	из и противоэпидемическим мероприятиям		
--	--	---	---	---	--	--

5.	Острые вирусные гепатиты с парентеральным путем передачи В, Д, С	Цель: познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями парентеральных В, Д, С вирусных гепатитов; динамикой инфекционных процессов. Овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике вирусных гепатитов В, Д, С. 2. Освоить тактику ведения больных на	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудители парентеральных ВГ В, ВГД, ВГС, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Механизм и пути передачи. Восприимчивость Иммунитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация типичных и атипичных форм. Инкубационный период при ВГВ, ВГД, ВГС, клиника по периодам заболевания. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Специфическая и	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза при подозрении на парентеральные ВГ; 3. характерные клинические признаки заболеваний; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения вирусных гепатитов В, Д, С; 6. динамику лабораторных показателей; 7. знать принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям 9. специфическую	1. собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на гемоконтактный ВГ; 2. выяснить эпидемиологический анамнез в отношении парентеральных ВГ; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз с другими сходными заболеваниями; 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4
----	---	---	---	--	--	---

		догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с парентеральными вирусными гепатитами в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больных с	неспецифическая профилактика ВГВ. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов.	профилактику ВГВ.		
--	--	--	---	-------------------	--	--

		вирусными гепатитами В, Д, С.				
--	--	-------------------------------------	--	--	--	--

6.	Грипп	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гриппа; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздрава РФ при гриппе; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: Научиться ранней диагностике гриппа, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному. Усвоить показания к госпитализации больных с подозрением на грипп, а также методы работы с</p>	<p>Этиология: характеристика возбудителя.</p> <p>Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска.</p> <p>Патогенез.</p> <p>Клиника: инкубационный период, клиника различных по тяжести типичных форм заболевания.</p> <p>Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения.</p> <p>Лечение.</p> <p>Профилактика: неспецифическая и специфическая</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 гриппа;</p> <p>6.динамику лабораторных показателей;</p> <p>7.знать принципы лечения: этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапии;</p> <p>8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям;</p> <p>9. спец. профилактику гриппа.</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на грипп;</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 с другими сходными заболеваниями;</p> <p>7.назначить этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапии;</p> <p>8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4
----	-------	---	---	---	--	---

		<p>больными ОРВИ в условиях амбулатории, домашних условиях, стационаре.</p>				
--	--	---	--	--	--	--

7.	<p>ОРВИ другой этиологии (парагрипп, аденовирусная, РС-инфекция, риновирусная)</p>	<p>Цель: Познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями парагриппа, аденовирусной, риновирусной, РС-вирусной инфекциями, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике этих ОРВИ, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздрава РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: Познакомиться с основами специфической и неспецифической профилактики гриппа. Научиться ранней диагностике ОРВИ, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными ОРВИ в условиях амбулатория, домашних условиях, стационаре.</p>	<p>Парагрипп. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение Аденовирусная инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение РС - инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение Риновирусная инфекция. Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение.</p>	<p>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 парагриппа, АВИ, РСинфекции, риновирусной; 6.динамику лабораторных показателей; 7.знать принципы лечения, патогенетическую и симптоматическую терапии при этих ОРВИ; 8. неотложную терапию стенозирующих ЛТ, обструктивных бронхитов, бронхиолитов; 9.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на парагрипп, АВИ, РС-инфекцию, риновирусную; 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 с другими сходными заболеваниями; 7.назначить плановую:патогенетическую и симптоматическую и неотложную; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4
----	---	--	--	---	--	---

		Познакомиться с основами профилактики				
8	Новая коронавирусная инфекция. Дифференциальный диагноз пневмоний другой этиологии : микоплазменной легионеллезной, орнитозной и др.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями коронавирусной инфекции Covid-19 и динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при этом заболевании; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике коронавирусной инфекции Covid19, острых респираторных заболеваний, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному. 2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными коронавирусной инфекции Covid19 в условиях амбулатории, 	<p>Коронавирусная инфекция Covid-19.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Современное представление возбудителя 2. Эпидемиологические особенности пандемии 2020. 3. Патогенез, 4. Клинические варианты течения заболевания. 5. Критерии тяжести. 6. Специфические осложнения. 7. Лабораторная инструментальная диагностика. 8. Диф.диагноз. 9. Специфическая терапия (интервенционная). 10. Показания госпитализации стационар, ПИТ, ОРИТ и лечению амбулаторных условиях. 11. Профилактика Covid-19 специфическая неспецифическая 	<ol style="list-style-type: none"> 1. знать показания для госпитализации; 2. провести дифференциальный диагноз с инфекционными заболеваниями, протекающим с интоксикацией, пневмонией и катаральнореспираторным синдромом; 3. назначить лабораторное обследование; 4. организовать лечение в амбулаторных условиях; 5. провести работу по профилактике новой коронавирусной инфекции Covid-19 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного с Covid-19. 2. выяснить эпидемиологически й анамнез; 3. выявить и установить тяжесть состояния, степень интоксикации; 4. оценить особенности катаральнореспираторного синдрома; синдрома пневмонии 5. Оценить вероятность развития пневмонии и ДН. 6. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 7. выявить ранние признаки осложнений, развития неотложного состояния. 	4

		домашних условиях, стационаре. 3.Познакомиться с основами профилактики.				
9	Коклюш, паракоклюш	Цель: познакомить студентов с эпидемиологией	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника в различные периоды	1.знать показания для госпитализации;	1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить	4

	<p>кими особенностями коклюша; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике коклюша, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному.</p> <p>2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными коклюшем в условиях амбулатории, домашних условиях, стационаре.</p> <p>3. Познакомиться с основами профилактики.</p>	<p>заболевания. и</p> <p>Диагностика.</p> <p>Осложнения коклюша</p> <p>Дифференциальный диагноз с другими и сходными заболеваниями.</p> <p>Неотложная плановая терапии.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия.</p> <p>Специфическая неспецифическая профилактика</p>	<p>2. особенности сбора</p> <p>эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. клинические признаки</p> <p>4. течение коклюша у привитых людей;</p> <p>6. Осложнения коклюша.</p> <p>7. знать динамику лабораторных показателей;</p> <p>8. знать принципы терапии;</p> <p>9. профилактические мероприятия.</p> <p>12. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. грамотно произвести осмотр больного;</p> <p>5. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>6. назначить лабораторное обследование</p> <p>7. произвести забор материала для бактериологического исследования;</p> <p>8. провести дифференциальный диагноз</p> <p>9. составить план лечения</p> <p>10. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
--	---	--	---	--	--

10	Дифтерия	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями поражения ротоглотки; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими</p>	<p>Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции.. Восприимчивость населения. Иммунитет.</p>	<p>1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.знать механизм действия дифтерийного токсина на организм человека; 4.клинические</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4.грамотно произвести осмотр ротоглотки; 5.выявить, ранние признаки осложнений; 6.назначить</p>	4
----	----------	---	---	---	---	---

		<p>приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике заболеваний, протекающих с поражением ротоглотки; 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 поражением ротоглотки.</p>	<p>Сезонность. Патогенез, и патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный перисимптоматика и течения Критерии тяжести Лабораторная диагностика. Правильно забора материала. Дифференциальная диагностика. Осложнения Лечение. Правила выписки стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов КИЗах</p>	<p>признаки и классификация дифтерии. 5.течение дифтерии у привитых людей; 6. Осложнения дифтерии. 7.правила забора и доставки материала для исследования лабораторных показателей; 9 знать принципы терапии; 10.знать способ введения противодифтерийной сыворотки; 11.профилактические мероприятия. Особенности профилактических мероприятий при дифтерии. 12.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>лабораторное обследование 7.произвести забор материала для бактериологического исследования; произвести забор материала для исследования на дифтерию. 8.провести дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с симптомами поражения ротоглотки - 9.составить план лечения, знать принцип введения ПДС; 10.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
--	--	---	---	---	--	--

12	<p>Стрептококковые инфекции: ангина, рожа, скарлатина. Дифференциальный диагноз скарлатины с псевдотуберкулезом.</p>	<p>Цель: научить студентов знанию этиологии, особенностям эпидемиологии, классификации опорных клинических симптомов стрептококковых инфекций, выявлению специфических осложнений стрептококковых инфекций, уметь проводить раннюю диагностику стрептококковых инфекций с другими заболеваниями, назначать этиотропную и патогенетическую терапии, осуществлять профилактику заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научить клинической, лабораторной и дифференциальной диагностике стрептококковых инфекций</p> <p>2. Научить знаниям основных принципов лечения и профилактики больных со стрептококковой</p>	<p>Ангина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиника. Осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.</p> <p>Рожа. Этиология. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиника. Осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Классификация. Клиника типичных и атипичных форм заболевания и в зависимости от тяжести. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. клинические признаки</p> <p>4. течение коклюша у привитых людей;</p> <p>6. Осложнения коклюша.</p> <p>7. знать динамику лабораторных показателей;</p> <p>8. знать принципы терапии;</p> <p>9. профилактические мероприятия.</p> <p>12. 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. грамотно произвести осмотр больного;</p> <p>5. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>6. назначить лабораторное обследование</p> <p>7. произвести забор материала для бактериологического исследования;</p> <p>8. провести дифференциальный диагноз</p> <p>9. составить план лечения</p> <p>10. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4
----	---	--	---	--	--	---

		инфекцией в стационаре и на дому.				
--	--	-----------------------------------	--	--	--	--

13	<p>Корь, краснуха, ветряная оспа/опоясывающий герпес</p>	<p>Цель: научить студентов знаниям этиологии, эпидемиологии, классификации, клинике, лабораторной диагностике, дифференциальной диагностике, осложнений, лечению, специфической и неспецифической профилактики, противоэпидемическим мероприятиям при выявлении заболеваний, сопровождающихся инфекционной экзантемой(корь, краснуха, ветряная оспа, опоясывающий герпес).</p> <p>Задачи:</p>	<p>Этиология. Эпидемиология. Особенности патогенеза. Классификация. Клиника типичных и атипичных форм кори и краснухи. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Специфическая профилактика и мероприятия в очаге. Краснуха у беременных, влияние на плод. Ветряная оспа. Связь с опоясывающим герпесом. Этиология, эпидемиология. Клиника типичных и атипичных форм. Осложнения. Диф. диагноз ветряной оспы и опоясывающего герпеса. Лечение на дому и в стационаре. Профилактика и противоэпидемические мероприятия.</p>	<p>1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза заболеваний, сопровождающихся инфекционной экзантемой (корь, краснуха, ветряная оспа, опоясывающий герпес); 3. классификацию данных заболеваний; 4. клинические проявления типичной и атипичной форм кори в зависимости от периода и тяжести заболевания; 5. клинические проявления типичной и атипичной форм краснухи. Краснуха у беременных, влияние на плод; 6. клинические проявления типичных и атипичных форм ветряной оспы, опоясывающего герпеса; 6. осложнения заболеваний, сопровождающихся инфекционной экзантемой; 7. особенности лабораторных показателей; 8.принципы терапии;</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением ; 2.выяснить эпидемиологический анамнез и вакцинальный статус; 3.сформулировать первичный диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. произвести осмотр больного с инфекционной экзантемой (корь, краснуха ветряная оспа, опоясывающий герпес); 5.выявить, ранние признаки осложнений заболеваний, сопровождающихся инфекционными экзантемами; 6.назначить лабораторное обследование при подозрении на корь, краснуху, ветряную оспу, опоясывающий герпес; 7.произвести забор материала для лабораторного обследования; 8.провести дифференциальный диагноз с другими сходными с корью, краснухой и ветряной оспой заболеваниями; 9. назначить лечение на амбулаторном этапе и в стационаре в зависимости от тяжести заболеваний (корь, краснуха, ветряная оспа, опоясывающий герпес); 10.провести противоэпидемические мероприятия в</p>	4
----	---	---	--	---	--	---

					очаге заболеваний, сопровождающих я инфекционной экзантемой (корь,	
--	--	--	--	--	---	--

				9.специфическое и неспецифические профилактические мероприятия. 12.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям при выявлении заболеваний, сопровождающихся инфекционной экзантемой.	краснуха, ветряная оспа, опоясывающий герпес).	
--	--	--	--	--	--	--

14	Менингококковая инфекция	Цель: познакомить студентов с этиологией серозных и гнойных менингитов, с эпидемиологическими особенностями менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекции, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике менингококковой инфекции; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном	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 Определение энтеровирусной инфекции.. Историческая справка. Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя. Эпидемиология. Источник инфекции и факторы передачи. Восприимчивость Иммунитет. Патогенез и патанатомия. Клиника. Инкубационный период. Варианты клинического течения. Критерии тяжести. Осложнения. Диагностика и диф. диагностика. Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекции в зависимости от разных клинических вариантов; 3. особенности экзатем при менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекции, 4. правила забора и доставки материала для бактериологического и вирусологического исследований; 5. осложнения серозных и гнойных менингитов; 6. динамику лабораторных показателей; 7. знать принципы лечения серозных и гнойных менингитов; 8. основные нормативные	1. собрать анамнез и осмотреть больного с менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекцией; 2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3. выявить ранние признаки заболевания; 4. провести осмотр пациента, дать оценку выявленным симптомам; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4
----	---------------------------------	---	---	---	---	---

		<p>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 менингококковой инфекцией.</p>		<p>документы по противоэпидемическим мероприятиям</p> <p>.</p>		
--	--	---	--	--	--	--

15	<p>Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем</p>	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией заболеваний, протекающих с экзантемой и энантемой, их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при заболеваниях с экзантемой и энантемой; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научиться ранней диагностике заболеваний с экзантемой/энантемой 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных</p>	<p>Характеристика видов экзантем/энантем наиболее часто встречающихся при инфекционных заболеваниях. Клиника заболеваний, протекающих с экзантемой /энантемой. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемой/энантемой. Лабораторная диагностика, инструментальная диагностика.</p>	<p>1. знать дифференциально-диагностическую характеристику заболеваний, сопровождающихся розеолезной, мелкоточечной экзантемой (брюшной тиф, паратифы, скарлатина, псевдотуберкулез) 2. знать дифференциально-диагностическую характеристику заболеваний, сопровождающихся пятнистопапулезной экзантемой (корь, краснуха, эпид. экзантема при ЭВИ, сыпь при ИМ, стафилококковая инфекция); 3. знать дифференциально-диагностическую характеристику заболеваний, сопровождающихся везикулезной экзантемой (ветряная оспа, опоясывающий герпес,</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на инфекционную экзантему; 2. целенаправленно собрать анамнез заболевания и эпидемиологический анамнез; 3. выявить ранние признаки 4. провести осмотр пациента, дать оценку выявленным симптомам; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4
----	--	--	--	---	--	---

		<p>стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного.</p>		<p>простой герпес, ящуроподобный синдром при ЭВИ);</p> <p>4. знать дифференциально-диагностическую характеристику заболеваний, сопровождающихся геморрагической экзантемой(менингококковая инфекция, геморрагические лихорадки)</p>		
--	--	---	--	---	--	--

16	<p>Энтеровирусная инфекция. Полиомиелит</p>	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией энтеровирусной инфекции, полиомиелита, с эпидемиологическими особенностями инфекций; динамикой инфекционного процесса при разных формах инфекций; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научиться ранней диагностике данных 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 энтеровирусной инфекцией и полиомиелитом.</p>	<p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Классификация, клиника типичных и атипичных форм. Диагностика ЭВИ, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге. Этиология полиомиелита. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Классификация, клиника паралетических форм. Диагностика полиомиелита, дифференциальная диагностика с другими ОВП. Лечение. Профилактика. Мероприятия в очаге.</p>	<p>1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки энтеровирусной инфекции в зависимости от разных клинических вариантов; характерные признаки паралетического полиомиелита 3. особенности энтеровирусной инфекции 4. правила забора и доставки материала для вирусологического исследования; 5. осложнения ЭВИ. ВААП. 6. динамику лабораторных показателей; 7. знать принципы лечения</p> <p>и профилактика полиомиелита. 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на ЭВИ, полиомиелит 2. целенаправленно выявить эпидемиологически анамнез; 3. выявить ранние признаки заболеваний; 4. провести осмотр пациента, дать оценку выявленным симптомам; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4
----	---	--	--	--	---	---

17	<p>Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней: ИТШ, дегидратационный синдром и гиповолемический шок. Тромбгеморрагический синдром. Отек-набухание головного мозга. Острая органная недостаточность: почечная, печеночная, дыхательная, сердечная</p>	<p>Цель: научить студентов знаниям диагностике и тактике оказания неотложной медицинской помощи при развитии критических состояний в исходе инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Предупреждение развития или ранняя диагностика состояний при инфекционных заболеваниях, требующих неотложной медицинской помощи; 2. Освоение тактики ведения больных с критическими состояниями на догоспитальном этапе и в стационаре.</p>	<p>ИТШ. Патогенетические механизмы развития. Клиническая картина в разные фазы ИТШ. Неотложная помощь на догоспитальном этапе и в стационаре. Дегидратационный синдром и гиповолемический шок. Типы и степени обезвоживания. Клиника изотонической, гипотонической и гипертонической дегидратации. Гиповолемический шок. Неотложная помощь. Тромбгеморрагический синдром. Причины развития. Патогенетические механизмы. Неотложная помощь. Отек-набухание головного мозга. Причины развития. Клиника. Неотложная помощь. Острая почечная недостаточность. Причины развития. Клиника и диагностика. Неотложная помощь. Острая печеночная недостаточность. Причины. Клиника печеночной энцефалопатии. Неотложная помощь. Острая дыхательная недостаточность. Причины возникновения. Клиника и неотложная помощь при дифтерийном крупе, стенозирующих ларинготрахеитах, обструктивных бронхитах и бронхиолитах.</p>	<p>1. показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки ИТШ в зависимости от фазы, дегидратационного, тромбгеморрагического синдрома, отека набухания головного мозга, ОПН, печеночной энцефалопатии, ОДН и ОСН 4. лабораторная диагностика 5. принципы оказания неотложной помощи при данных критических состояниях</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки угрожающих состояний; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз 7. оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе и в стационаре при ИТШ, гиповолемическом шоке, тромбгеморрагическом синдроме, отеке-набухании головного мозга, ОПН, печеночной энцефалопатии, ОДН и ОСН.</p>	4
----	--	---	---	---	---	---

			<p>Острая сердечная недостаточность. Причины. Клиника. Неотложная помощь.</p>			
--	--	--	--	--	--	--

18	Эпидемический паротит	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией заболевания, его эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при заболеваниях эпидпаротитом; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научиться ранней диагностике заболеваний эпидпаротитом 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.</p>	<p>Этиология эпидемического паротита. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Мероприятия в очаге. Специфическая профилактика эпидпаротита</p>	<p>1.знать показания для госпитализации и больны х эпидпаротитом 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные клинические признаки эпидпаротита 4.правила забора и доставки материала для бактериологического и вирусологического исследований; 5.осложнения эпидпаротита 6.знать динамику лабораторных показателей; 7.знать принципы лечения заболевания 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>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.</p>	<p>3</p> <p>1</p>
Итоговое занятие Тестовый контроль	в				1	

1.	Герпесвирусные инфекции	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией герпесвирусных инфекций, (вирусом простого герпеса, герпеса человека VI типа, ЭБВ и ЦМВ) особенностями эпидемиологии, патогенеза, клиники; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, лечению</p>	<p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез, клиника инфекционного мононуклеоза. Возможные осложнения. Лабораторная диагностика. Терапия и профилактика.</p>	2
----	-------------------------	--	---	---

		<p>и профилактике у детей. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике герпесвирусных инфекций у детей 2. Знать основные принципы терапии и профилактики.</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 рекомендациями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данного заболевания в структуре инфекционных болезней. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике ВИЧ-инфекции. 2. Освоить тактику ведения больных. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного ВИЧ-инфекции.</p>	<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.	Клещевые инфекции: системный клещевой боррелиоз (болезнь Лайма), клещевой энцефалит, эрлихиоз	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями системного клещевого боррелиоза, эрлихиоза, клещевого энцефалита; динамикой инфекционного процесса при этих инфекциях; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ 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>Возбудитель системного клещевого боррелиоза, его свойства. Эпидемиология. Патогенез и патанатомия. Особенности клиники: инкубационный период, цикличность течения. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика. Определение эрлихиоза. Исторические аспекты. Эпидемиология. Патогенез. Патанатомия. Основные клинические проявления эрлихиоза. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение. Определение клещевого энцефалита. Исторические аспекты. Эпидемиология. Патогенез. Патанатомия. Основные клинические проявления КЭ. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение.</p>	2
4.	Карантинные инфекции: Чума. Сибирская язва	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями чумы, сибирской язвы, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по данным патологиям; сформировать представление о важности данного заболевания в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p>	<p>Определение чумы. Историческая панд справка, Средневековья. Этиология. Возбудитель чумы, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути и распространения факторы</p>	2

		<p>1. Научиться ранней диагностике сибирской язвы;</p> <p>2. тактику ведения больного этапе.</p> <p>3. основные принципы госпитализации больных в стационар;</p> <p>4. основные принципы работы с чумой, сибирской язвой.</p>	<p>передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению чумы. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Правила забора материала ООИ</p> <p>Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p> <p>Определение сибирской язвы. 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 сибирской язвы. Восприимчивость населения. Иммунитет. Профессиональный фактор. 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.</p>	
--	--	---	---	--

5.	Малярия	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями протозоозов (малярия); динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ 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; 	<p>Определение. Историческая справка протозоозов.</p> <p>Этиология. Возбудители, их основные свойства.</p> <p>Современная классификация.</p> <p>Эпидемиология.</p> <p>Источники инфекции.</p> <p>Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп.</p> <p>Иммунитет. Сезонность.</p> <p>Патогенез, пат.анатомия.</p> <p>Клиника. Классификация.</p> <p>Инкубационные периоды при различных клинических</p>	2
		<ol style="list-style-type: none"> 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>вариантах болезни.</p> <p>Осложнения. Прогноз.</p> <p>Диагностика и дифференциальный диагност.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	
ИТОГО:				10 ч.

4.5 Тематический план практических занятий в А семестре

1	Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний	<p>Цель: овладеть знаниями по лабораторной диагностике наиболее актуальных инфекционных заболеваний</p> <p>Задача: Научиться ранней лабораторной диагностике патологии; принципам догоспитального обследования инфекционных больных.</p>	<p>Специфические методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний: бактериологический, бактериоскопический, вирусологический, серологические: иммуофлюоресцентный, иммуоферментный, латексагглютинация, серологические реакции, молекулярнобиологический ПЦР.</p> <p>Особенности специфического обследования при различных инфекционных заболеваниях: ОРВИ и грипп, ОКИ, вирусные гепатиты А и Е, В, С, Д, кори, краснухи, эпидемическом паротите, коклюше, менингококковой, энтеровирусной инфекции, полиомиелите, герпесвирусных инфекциях.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация инфекционных болезней 2. Периоды развития инфекционных заболеваний 3. Клинические симптомы, синдромы инфекционных заболеваний 4. Звенья эпидемического процесса и при 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 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Собрать анамнез больного с инфекционным заболеванием 2. Собрать направленный эпидемиологический анамнез 3. Установить предварительный диагноз инфекционного заболевания 4. Составить план обследования 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 	4
---	---	--	---	--	--	---

				<p>12. Клинические проявления неотложных состояний при инфекционных заболеваниях</p> <p>13. Правила ведения больных на догоспитальном этапе и на дому: а) с кишечными инфекциями б) с воздушно-капельными инфекциями</p> <p>14. Клинические проявления гельминтозов, методы их диагностики и способы дегельминтизации</p> <p>15. Функция КИЗ поликлиники.</p>	<p>и рассчитать объем вводимых растворов.</p> <p>9. Назначить адекватную дезинтоксикационную терапию, определить состав и рассчитать объем и дозы вводимых растворов и препаратов.</p> <p>10. Назначить адекватную серотерапию</p> <p>11. Выписать необходимые лекарственные средства.</p> <p>12. Установить наличие неотложных состояний и осложнений при инфекционных заболеваниях</p> <p>Определить показания к ректороманоскопии.</p> <p>13. Определить показания к проведению люмбальной пункции, использовать результаты лабораторного исследования спинномозговой жидкости для диагностики</p> <p>14. Составить план ведения больного с кишечной инфекцией на дому.</p> <p>15. Составить план ведения больного с воздушнокапельной инфекцией на дому</p> <p>16. Составить план проведения первичных противоэпидемических мероприятий в очаге.</p>	
--	--	--	--	---	--	--

2	Герпесвирусные инфекции.	Цель: познакомить студентов с этиологией герпетических, с их эпидемиологическими особенностями; динамикой	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура.	1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные клинические признаки	1.собрать анамнез и осмотреть больного с герпесвирусной инфекцией 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения	4
---	---------------------------------	---	---	--	---	---

		инфекционного процесса при разных типах герпетической инфекции; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике герпетических инфекций. 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного герпетической инфекцией	Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммуитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести. Особенности течения ЦМВинфекции и у беременных. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах	заболевания; 4 доставк д забора и и вирусологического исследования; 5.осложнения; 6.з лабораторных показате динамиче 7.знат динамиче 8. нор принципы докум меро по идемиче	болезни; 4.выявить, ранние признаки осложнений; 5.назначить лабораторное обследование; 6.провести дифференциальный диагноз; 7.назначить адекватную терапию; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	
--	--	--	--	---	---	--

--	--	--	--	--	--	--

3.	ВИЧ-инфекция, оппортунистические инфекции	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ВИЧ-инфекции; оппортунистическими инфекциями, легионеллезом. динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими	Определение. Историческая справка. Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость. Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Патогенез и патоанатомия.	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. оппортунистические инфекции; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения;	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	4
----	--	--	---	--	---	---

	указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике ВИЧ-инфекции, легионеллеза 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.	Клиника: инкубационный период, стадии болезни. Оппортунистические инфекции. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Меры личной профилактики медицинских работников.	8. основные по нормативные эпидемиологические документы мероприятиям	терапию; 8. провести противозидемические мероприятия в очаге.	
--	--	---	--	---	--

4.	<p>Рубежное занятие №1 «Дифференциальный диагноз инфекций, протекающих с ЛАП. Алгоритм действия врача амбулаторной практики»</p> <p>Рубежный тестовый контроль в системе Moodle</p>	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией заболеваний, протекающих с лимфаденопатией, бубонами, мезаденитами, генерализованной лимфаденопатией с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при заболеваниях с лимфаденопатией; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научиться</p>	<p>Характеристика синдрома лимфаденопатии.. Классификация лимфаденопатий. Клиника заболеваний, протекающих с бубонами, регионарными лимаденитами, мезаденитами, генерализованной лимфаденопатией . Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лимфаденопатией ,бубонами, мезаденитами, генерализованной лимфаденопатией . Лабораторная диагностика, инструментальная диагностика.</p>	<p>1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные клинические признаки заболевания при наличии мезаденита, бубона, генерализованной лимфаденопатии, регионарной лимфаденит; 4.правила забора и доставки материала для бактериологического и вирусологического исследований; 5.осложнения заболеваний, протекающих с мезаденитом, бубоном, генерализованной лимфаденопатией, регионарным лимфаденитом; 6.знать динамику лабораторных</p>	<p>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.</p>	<p>3</p> <p>1</p>
----	--	--	--	--	---	---------------------------------

		<p>ранней диагностике заболеваний с лимфаденопатией. 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.</p>		<p>показателей; 7.знать принципы лечения заболеваний с лимфаденопатией. 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>		
--	--	---	--	--	--	--

5.	Ботулизм	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ботулизма; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научиться ранней диагностике ботулизма; 2. Освоить тактику ведения больного с кишечной инфекцией на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с ботулизмом в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы</p>	<p>Определение. Историческая справка ботулизма.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его основные свойства.</p> <p>Современная классификация ботулизма.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции.</p> <p>Восприимчивость различных 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</p>	<p>1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки кишечных инфекций в зависимости от разных клинических вариантов; 3. особенности испражнений при разных кишечных инфекциях ботулизме; 4. осложнения ботулизма; 5. знать принципы лечения ботулизма 6. динамику лабораторных показателей; 7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с ботулизмом 2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3. выявить ранние признаки ботулизма; 4. провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения при ботулизме; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге кишечных инфекций.</p>	4
----	----------	--	--	---	---	---

		поведения медицинских работников при выявлении больного с ботулизмом.	в КИЗах.			
--	--	---	----------	--	--	--

6.	Бешенство	<p>Цель: познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями бешенства; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ при этом заболевании; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научиться ранней диагностике бешенства; освоить принципы действия при укусе животного, подозрительного на бешенство 2. Освоить тактику ведения больного бешенством на догоспитальном этапе; знать тактику постэкспозиционной профилактики бешенства. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного, бешенством.</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. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Методика ведения больного. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Пред- и постэкспозиционная профилактика бешенства, схема введения вакцины КОКАВ. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. Знать принципы постэкспозиционной профилактики бешенства с использованием КОКАВ. 4. характерные клинические признаки заболеваний; 5. правила забора и доставки материала для исследования; 6. Знать правила работы с возбудителем 5. осложнения; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>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. назначить схему постэкспозиционной профилактики бешенства. 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4
----	-----------	--	--	---	---	---

7.	Столбняк	Цель:	Определение.	1.знать показания	1.собрать анамнез и	4
----	----------	--------------	---------------------	-------------------	---------------------	---

	<p>познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями столбняка; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1.Научиться ранней диагностике столбняка;</p> <p>2.Освоить тактику ведения больного столбняком 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 столбняком.</p>	<p>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 Иммуитет.</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 ведения больного. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>для госпитализации;</p> <p>2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3.характерные клинические признаки заболевания;</p> <p>5.правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>6.Знать правила работы с возбудителем</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>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 и профилактические мероприятия в очаге.</p>	
--	---	--	--	---	--

8	Бруцеллез	Цель: познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями бруцеллеза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и	Определение. Историческая справка. Этиология бруцеллеза. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология заболеваний. Источники инфекции. Механизм заражения, пути	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 бруцеллеза; 6.динамику	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	4
---	-----------	--	--	---	---	---

	методическими рекомендациями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике бруцеллеза; 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного бруцеллезом.	распространения и факторы передачи инфекции. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника бруцеллеза. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Правила забора материала на бруцеллез. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	лабораторный показатель 7.принципы 8. нормы по документам по эпидемиологическим мерам	дифференциальный диагноз 7.назначить адекватную терапию; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	
--	--	--	--	---	--

9.	Лептоспироз	<p>Цель: познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями лептоспироза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научиться ранней</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология лептоспироза. Возбудители, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология заболевания. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника лептоспироза. Классификация. Инкубационный</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 лептоспироза;</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
----	-------------	--	---	--	---	---

		<p>диагностике лептоспироза, столбняка, бруцеллеза;</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 лептоспирозом, столбняком, бруцеллезом.</p>	<p>период.</p> <p>Симптоматика и течение.</p> <p>Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика. Правила забора материала на лептоспироз.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения. Лечение.</p> <p>Правила выписки из стационара. Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>			
--	--	--	---	--	--	--

10	<p>Клещевые инфекции: Лайм-боррелиоз, эрлихиоз, 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 рекомендациями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научиться ранней диагностике болезни Лайма, клещевых энцефалитов. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудители Лайм-боррелиоза, эрлихиоза, клещевого энцефалита их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология Лайм-боррелиоза, эрлихиоза, клещевого энцефалита. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммуитет.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника Лайм-боррелиоза, эрлихиоза, клещевого энцефалита. Классификация заболеваний. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p>	<p>1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболеваний; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения болезней; 6. динамику лабораторных показателей; 7. знать принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>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.</p>	4
----	--	---	---	---	---	---

		<p>больных в стационаре и на дому.</p> <p>4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного болезнью Лайма и клещевым энцефалитом.</p>	<p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение.</p> <p>Особенности введения иммуноглобулина против клещевого энцефалита</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика</p> <p>Вакцинация против клещевого энцефалита.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>			
11	Риккетсиозы: сыпной тиф, лихорадка Ку и др.	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями риккетсиозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике риккетсиозов.</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p>	<p>Определение.</p> <p>Историческая справка.</p> <p>Этиология:</p> <p>возбудитель и его свойства</p> <p>Эпидемиология:</p> <p>источник инфекции и механизм передачи,.</p> <p>Патогенез и патоанатомия.</p> <p>Клиника:</p> <p>инкубационный период, стадии болезни.</p> <p>Диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Лечение.</p> <p>Профилактика.</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>	4

		4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении.				
12	Карантинные инфекции: чума,	Цель: познакомить студентов с	Определение. Историческая	1.знать показания для	1.собрать анамнез и осмотреть	4

	<p>туляремия</p>	<p>эпидемиологическими особенностями чумы, туляремии, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике чумы, туляремии</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 чумой</p>	<p>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, туляремии</p> <p>Восприимчивость населения.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Сезонность.</p> <p>Эпидемии и пандемии чумы.</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение.</p> <p>Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика. Правила забора материала. Принципы и правила работы с возбудителем ООИ (чума).</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p> <p>Особенности работы в очаге</p>	<p>госпитали</p> <p>2. особенности</p> <p>го анамнеза; логическо</p> <p>3. характеристика;</p> <p>клинические признаки заболевания</p> <p>4</p> <p>для исследования возбудителя забора и материала ООИ(чума)</p> <p>5 туляремии</p> <p>6. динамика лабораторной работы с показателем</p> <p>7. принцип</p> <p>8. основные принципы чумы, докум мероп</p> <p>ые по идемичес</p>	<p>больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологически й 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>	
--	------------------	--	--	--	---	--

			особо опасных инфекций.			
--	--	--	----------------------------	--	--	--

13	Сибирская язва	Цель: познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями сибирской язвы,	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства.	1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;	1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать	4
----	----------------	--	---	--	---	---

		динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике. 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 сибирской язвой.	Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источник инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Правила забора материала. Принципы и правила работы с возбудителем ООИ. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах. Особенности работы в очаге	3.характер клинического забора и материала 4 для исследования возбудителем ООИ(сибирская язва) 5.осложнения 6.динамические лабораторные показатели 7.принципы документирования по эпидемиологическим показателям 8.основные нормативные документы по эпидемиологии	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.	
--	--	--	---	--	--	--

			особо опасных инфекций.			
--	--	--	----------------------------	--	--	--

14	Геморрагическая лихорадка: геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, Крымская Конго, Омская и др.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ГЛПС, Крымской Конго, Омской лихорадки, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике этих заболеваний, профилактике,	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудители, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость. Иммунитет.	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;	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	4
----	---	--	--	---	--	---

		действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ ; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике геморрагических лихорадок. 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного геморрагической лихорадкой.	Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	6.динамику лабораторных показателей; 7.принципы лечения; 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	дифференциальный диагноз 7.назначить адекватную терапию; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	
--	--	--	--	---	---	--

15	<p>Малярия. Дифференциальная диагностика заболеваний с длительной лихорадкой. Алгоритм действия врача амбулаторной практики</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями малярии; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике</p>	<p>Определение. Историческая справка 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</p>	<p>1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки малярии в зависимости от разных клинических вариантов; 3. особенности лихорадок при малярии 4. осложнения; 5. знать принципы лечения малярии; 6. динамику лабораторных показателей; 7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на малярию; 2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3. выявить ранние признаки заболевания; 4. оценить особенность лихорадочного периода. 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболевания</p>	4
----	---	---	---	---	--	---

		<p>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>	<p>вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с длительной лихорадкой. Алгоритм действия врача амбулаторной практики</p>			
--	--	---	--	--	--	--

16	<p>Гельминтозы: Описторхоз. Трихинеллез. Токсокароз</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гельминтозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научиться ранней диагностике гельминтозов; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы</p>	<p>Определение. Этиология. Эпидемиология описторхоза, трихинеллеза, токсокароза Источники заражения. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника описторхоза, трихинеллеза, токсокароза. Классификация клинические варианты, формы.. Осложнения. Прогноз. Диагностика и дифференциальный диагноз. Тактика диагностического поиска при выявлении гиперэозинофилии. Противопаразитарное лечение Возможные исходы.</p>	<p>1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза у больного с описторхозом, трихинеллезом, токсокарозом; 2. характерные признаки гельминтозов; осложнения; 3. знать принципы лечения; 4. динамику лабораторных показателей; 5. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с описторхозом, трихинеллезом, токсокарозом; 2. целенаправленно выявить эпидемиологические признаки и анамнез; 3. выявить ранние признаки описторхоза, трихинеллеза, токсокароза; 4. провести осмотр пациента и дать оценку клиническим проявлениям; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения; 7. провести дифференциальную диагностику; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия</p>	4
----	--	--	---	--	--	---

		поведения медицинских работников при выявлении больного с гельминтозом.				
--	--	---	--	--	--	--

17	Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний	Цель: познакомить студентов Национальным календарем профилактических прививок, схемами иммунизации против ВГ, пневмококковой инфекции, гемофильной, дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, кори, краснухи, эпид. паротита. Абсолютные и относительные противопоказания для вакцинации. Реакции и осложнения, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ по неспецифической профилактике инфекционных заболеваний	Специфическая профилактика управляемых инфекций: дифтерия, коклюш, корь, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит и др. Национальный календарь профилактических прививок. Противоэпидемические мероприятия в очаге при инфекционных заболеваниях.	1.знать показания, противопоказания для вакцинации ; 2.дозы, способ введения и схему иммунизации; 3. нежелательные реакции и осложнения на вакцинацию; 4. принципы наблюдения ; 5.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать противопоказания для вакцинации; 4.выявить ранние признаки реакций и осложнений на вакцинацию; 5.назначить адекватную терапию; 6.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4
18	Реабилитация инфекционных больных. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами инфекционных заболеваний. Итоговое занятие(Итоговый тестовый контроль в системе Moodle)	Цель: 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 МЗ РФ. Задачи:	Активное выявление больных в целях раннего распознавания начальных форм заболеваний; - взятие на диспансерный учет и систематическое наблюдение; - своевременное проведение лечебных и социальнопрофилактических мероприятий для скорейшего восстановления здоровья и трудоспособности; - изучение внешней среды, производственных и бытовых условий и их улучшение;	1.знать принципы реабилитации, диспансеризации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные клинические признаки заболевания; 4.правила забора и доставки материала для исследования; 5.осложнения; 6.динамику лабораторных показателей; 7.принципы лечения; 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4.выявить, ранние признаки осложнений; 5.назначить лабораторное обследование; 6.провести дифференциальный диагноз 7.назначить адекватную терапию; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4

		1.Знать принципы реабилитации инфекционных				
--	--	--	--	--	--	--

		больных, принципы диспансеризации и порядок их проведения; 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.	- участие в диспансеризации всех специалистов.			
Всего						72

4.6 Тематика самостоятельной работы обучающихся

Тема	самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое обеспечение	Часы
	9 семестр			
Устройство инфекционного стационара	Подготовка к практическому занятию (основной и дополнительной литературы), подготовка к вводному тестовому контролю, поиск необходимого материала в интернете	<p>Целью самостоятельной работы обучающихся является повышение уровня их подготовки к дальнейшей профессиональной деятельности.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - изучить основную и дополнительную литературу; - изучить необходимый материал в интернете; - изучить лекционный материал; - подготовиться к собеседованию на практическом занятии; - подготовить доклад и реферативные сообщения; - решить типовые ситуационные задачи; - подготовиться к тестированию; - составить алгоритм диагностического поиска инфекционного больного; - написать конспект по данной теме; - составить план лечения; - провести дифференциальную диагностику с инфекционными и неинфекционными заболеваниями. 	1.Белозеров, Е. С. Инфекционные болезни : учебник для студентов медицинских вузов / Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева. Е. П. Шувалова. – 9-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. – 575 с.	6
Шигеллез. Сальмонеллез. Брюшной тиф	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			6
Эшерихиозы. Холера. Вирусные диареи	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.		6	
Грипп, ОРВИ другой 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.		6	
Коклюш, паракоклюш	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.		6	
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,		6	
			2.Покровский, В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико. – 3–е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013.	
			3. Инфекционные болезни : национальное руководство / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 1104 с.	
			4. Инфекционные болезни / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019.	
			5. Бронштейн, А. М. Тропические болезни и	

	подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.		медицина болезней путешественников / А. М. Бронштейн – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 528 с.	
Рубежное занятие по ОКИ, ОРВИ и капельным инфекциям	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), подготовка к рубежному тестовому контролю в системе Moodle, поиск необходимого материала в интернете.			6

Стрептококковые 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.		6. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / А. А. Кишкун. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015.	6
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.		7. ВИЧ-инфекция и СПИД : национальное руководство : краткое издание / под редакцией В. В. Покровского. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014.	6
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.		8. Инфекционные болезни. Атлас : руководство / В. Ф. Учайкин, Ф. С. Харламова, О. В. Шамшева, И. В. Полеско. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010	6
Полиомиелит. Энтеровирусная 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.			

Герпесвирусные инфекции. Диф. диагноз заболеваний с синдромом ЛАП	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.				
Диф. диагноз инфекционных экзантем	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.				
Эпидемический паротит	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.				
Итоговое занятие	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), подготовка к итоговому				
				9. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика / под редакцией Н. Д. Юшука, Е. А. Климовой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017.	6
				10. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Юшук, Е. А. Климова, О. О. Знойко.- Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015.	6
				Лекционный материал.	
				Учебно-методический комплекс для самостоятельной работы студентов.	6

	собеседованию и тестовому контролю				
	А семестр				
Лабораторная диагностика	Подготовка к практическому занятию (основной и дополнительной литературы), подготовка к вводному тестовому контролю, поиск необходимого материала в интернете				6
Вирусные гепатиты А,Е и В,С, Д. Синдром желтухи	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.				6

Новая коронавирусная инфекция. Диф. диагноз с пневмониями микоплазменной, легионеллезной, орнитозной 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.			6
Вич-инфекция, оппортунистичес кие 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.			6
Рубежное занятие по вирусным инфекциям	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополн, поиск необходимого материала в интернете. , поиск необходимого материала в интернете.			6
Ботулизм	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.			6
Бешенство. Столбняк.	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.			6
Бруцеллез, 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.			6

Клещевые 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.			6
Риккетсиозы: сыпные тифы. Лихорадка Ку	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.			6
Карантинные инфекции: чума, туляризм, сибирская язва	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.			6
Геморрагические лихорадки: Ласса, Марбург, Эбола	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.			6
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.			6
Гельминтозы: описторхоз, трихинеллез, токсокароз	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.			6
Неотложные состояния при	ИТШ, ДВС, гиповолемический шок, ОРДС, ДН Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекции, основной и			7

инфекционных заболеваниях (в системе Moodle)	дополнительной литературы) поиск необходимого материала в интернете.			
Реабилитация инфекционных больных. Диспансеризация Профилактика инфекционных заболеваний	Подготовка к практическому занятию (изучение 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.			6
ВСЕГО: 187 час				

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

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

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

5.2. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Обучение складывается из аудиторных занятий: в 9 семестре - 82 часа, включающих лекционный курс (14 часов) и практические занятия (72 часа), и самостоятельной работы (96 часов); в А семестре - 82 часа, включающих лекционный курс (10 часов) и практические занятия (72 часа), и самостоятельной работы (91 час). 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 лабораторнодиагностических 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 также 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 способствует формированию умений работы с учебной литературой, систематизации знаний и способствует формированию общекультурных и профессиональных навыков.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

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

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

По окончании курса проводится экзамен, включающий в себя два этапа: 1) курация пациентов; 2) собеседование по двум теоретическим вопросам и двум 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

(УК-1, УК-3, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1)

Семестр 9:

1. «История развития инфекционных болезней как науки и достижения современной инфектологии»
2. «Эпидемиологические аспекты кишечных инфекций в Воронежской области»
- 3.»Эпидемиологические особенности, патогенез и основные клинические проявления брюшного тифа»
4. «Осложнения и лабораторная диагностика брюшного тифа»
5. «Этиотропные препараты в лечении брюшного тифа. Профилактика заболевания»
- 6.«Эпидемиологические особенности холеры»
7. «Профилактика инфекционных больных»
8. «Принципы лечения инфекционных больных на догоспитальном этапе»
9. «Вакцинопрофилактика инфекционных больных»
10. «Краткие сведения о возбудителях кишечных инфекционных заболеваний»
11. «Современное течение гриппа»
12. «Особенности коклюша у привитых»
13. «Современные схемы вакцинации и вакцинальные препараты против коклюша»

14. «Дифференциальная диагностика ОРВИ»
15. «Вакцинопрофилактика дифтерии»
16. «Осложнения дифтерии»
17. «Роль российских ученых в изучении иерсиниозов»
«Роль российских ученых в изучении иерсиниозов»
18. «Осложнения стрептококковой инфекции и дифференциальный
диагноз
стрептококковой ангины» (ПК-5, ПК-6)»
19. «Профилактика вирусных гепатитов»
20. «Состояние вопроса о ВИЧ-инфекции в Воронежской области»
21. «Меры профилактики ВИЧ-инфекции»
22. «Правовые аспекты и личная профилактика медицинских работников и при
инфицировании ВИЧ-инфекцией»
23. «Коронавирусная инфекция Covid-19: «цитокиновый шторм» и развитие ОРДС»
24. «Вакцинопрофилактика Covid-19»
25. «Современные представления о патогенезе новой коронавирусной инфекции
Covid19»
26. «Клинико-эпидемиологические особенности новой коронавирусной инфекции
Covid19»
27. «Лечение коронавирусной инфекции Covid-19- принципы и особенности
интервенционной терапии»
28. «Дифференциальная диагностика коронавирусной инфекции Covid-19 и ОРВИ»
29. «Принципы лечения инфекционных больных на догоспитальном этапе»
30. «Лептоспироз в Воронежской области»
31. «Эпидемиологические особенности хламидиозов, микоплазмозов»
32. «Природно-очаговые биогельминтозы Воронежской области»
33. «Современное течение бруцеллеза в Воронежской области»
34. . «Санитарные правила работы в очаге карантинной инфекции на примере чумы» 35.
«Клинико-эпидемиологические особенности течения туляремии в Воронежской
области»
36. «История изучения сибирской язвы в Воронежской области»
37. «ГЛПС в Воронежской области»
38. «Крым-Конго геморрагическая лихорадка в Воронежской области»
39. «Риккетсиозы в Воронежской области»
40. «Роль российских ученых в развитии науки о малярии»
41. «Клинико-эпидемиологические особенности течения современной малярии»
42. «Лечение малярии: проблема лекарственной резистентности»
43. «Роль российских ученых в разработке современных средств вакцинации»
44. «Клинико-эпидемиологические особенности трихинеллеза»
45. «Клинико-эпидемиологические особенности описторхоза»
46. «Дифилоботриоз в Воронежской области- клиника, диагностика, лечение»
47. «Клинико-эпидемиологические особенности аскаридоза»
48. «Клинико-эпидемиологические особенности токсокароза»
49. «Клинико-эпидемиологические особенности эхинококкоза»
50. «Клинико-эпидемиологические особенности альвеококкоза»

51. «Клинико-эпидемиологические особенности фасциолеза»
52. «Клинико-эпидемиологические особенности филяриатоза»
53. «Клинико-эпидемиологические особенности цистицеркоза»
54. «Клинико-эпидемиологические особенности тениаринхоза»
55. «Клинико-эпидемиологические особенности стронгилоидоза»

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

Компетенции: (УК-1, УК-3, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1)

1. Определение понятий: инфекционный процесс, инфекционная болезнь; экзогенная и эндогенная инфекция; ко-инфекция, микст-инфекция, суперинфекция, реинфекция, нозокомиальная инфекция.
2. Формы инфекционного процесса: острая, хроническая; манифестная, инapparантная, стертая, фульминантная, персистенция, латенция, медленная инфекция.
3. Актуальность инфекционных болезней и их значение в патологии человека.
4. Специфическая профилактика инфекционных болезней.
5. Методы диагностики инфекционных заболеваний: клинические методы. Принцип метода. Особенности сбора анамнеза у инфекционного больного.
6. Методы диагностики инфекционных заболеваний: лабораторные методы (микроскопический, микробиологический, биологический). Принцип метода, показания к назначению, трактовка результатов.
7. Методы диагностики инфекционных заболеваний: лабораторные методы (иммунологические, молекулярно-биологические). Принцип метода, показания к назначению, трактовка результатов.
8. Методы диагностики инфекционных заболеваний: инструментальные методы. Показания к назначению.
9. Этиотропная терапия инфекционных заболеваний. Антибактериальные препараты, их избирательное действие. Способы применения; оценка эффективности, принципы выбора. Устойчивость микроорганизмов к антимикробным препаратам.
10. Специфическая иммунотерапия. Серотерапия. Антитоксические и антимикробные сыворотки, способы их введения. Способы предварительной десенсибилизации. Осложнения серотерапии. Использование иммуноглобулинов.
11. Противовирусные препараты для лечения гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций. Схемы их применения, оценка эффективности.
12. Противовирусные препараты для лечения герпесвирусных инфекций. Схемы их применения, оценка эффективности.
13. Принципы этиотропной терапии при вирусных парентеральных гепатитах. Оказание специализированной помощи с гепатитами.
14. Противопаразитарные препараты: противомаларийные, противогельминтные. Схемы их применения, оценка эффективности.

15. Патогенетическая терапия. Методы и средства дезинтоксикационной терапии. Регидратационная терапия. Полиионные солевые растворы для оральной и инфузионной регидратации. Неотложная терапия при инфекционных болезнях.
16. Особенности лечения больных инфекционными болезнями на догоспитальном этапе. Программы лечения больных на дому в полном объеме при ряде инфекционных болезней.
17. Сроки изоляции инфекционных больных. Условия выписки из стационара, диспансеризация. Реабилитация реконвалесцентов.
18. Принципы профилактики инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, путей передачи, восприимчивого организма.
19. Структура инфекционной службы. Понятие о структуре инфекционной службы. Назначение кабинета инфекционных заболеваний поликлиники, инфекционного стационара, центра по борьбе и профилактике СПИДа (ВИЧ-инфекции) и инфекционных заболеваний.
20. Показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных больных. Транспортировка больного в стационар. Понятие о правилах изоляции при госпитализации больных.
21. Устройство и организация работы приемного отделения и боксов. Правила приема в стационар, первичный осмотр больного, санитарный осмотр при поступлении, распределение больных по отделениям. Транспортировка больного в отделение. Диагностические и профильные отделения, режим их работы.
22. Организация и режим инфекционного отделения. Особенности организации и режима работы стационаров для больных карантинными инфекциями: сбор материала от больных для лабораторных исследований, меры предосторожности, специальная одежда. Централизованная лаборатория. Особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией.
23. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи. Принципы лабораторной диагностики.
24. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом колита инфекционной и неинфекционной патологии.
25. Дифференциальная диагностика заболеваний с менингеальным синдромом. Принципы лабораторной диагностики.
26. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лимфаденопатиями. Принципы лабораторной диагностики.
27. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением ротоглотки. Принципы лабораторной диагностики.
28. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с катарально-респираторным синдромом. Принципы лабораторной диагностики.
29. Дифференциальная диагностика заболеваний с длительной лихорадкой на догоспитальном этапе. Принципы лабораторной диагностики.
30. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемой и энантемой. Принципы лабораторной диагностики.
31. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с артралгическим синдромом. Принципы лабораторной диагностики.

32. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с неотложными состояниями в клинике инфекционных болезней. Принципы лабораторной диагностики.
33. Природно-очаговые заболевания Воронежской области. Классификация. Клиникоэпидемиологические особенности. Принципы диагностики.
34. Брюшной тиф. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина брюшного тифа. Специфические осложнения. Лабораторные методы исследования, которые необходимо провести при подозрении на брюшной тиф. Принципы лечения. Критерии выписки больных из стационара.
35. Шигеллезы. Эпидемиологические особенности данной группы. Клинические и клинико-лабораторные синдромы при шигеллезах. Лабораторная диагностика. Правила выполнения забора кала для бактериологического исследования при шигеллезах. Показания и критерии оценки при проведении ректороманоскопии. Особенности лечения при различных степенях тяжести течения.
36. Cholera. Механизм и пути заражения. Механизмы развития диарейного синдрома. Характерные клинические проявления холеры. Степени обезвоживания. Лабораторное подтверждение холеры. Этиотропная терапия. Расчет объема растворов при проведении оральной и внутривенной регидратационной терапии. Алгоритм действий при выявлении больного с подозрением на холеру.
37. Кишечный иерсиниоз. Эпидемиология. Особенности патогенеза. Клиническая классификация форм иерсиниоза. Основные клинические синдромы. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение иерсиниозов.
38. Чума. Основные клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить наличие чумы у больного. Характеристика чумного бубона. Методы специфической диагностики. Правила забора патологического материала для лабораторных исследований от больного чумой и с подозрением на чуму. Этиотропная терапия. Профилактика чумы. Экстренная химиопрофилактика чумы у контактных лиц. Алгоритм действий врача при выявлении больного с подозрением на чуму.
39. Ботулизм. Свойства возбудителя ботулизма и его экзотоксина. Источник инфекции и факторы передачи. Формы болезни: пищевой, раневой и ботулизм новорожденных. Ранние клинические проявления ботулизма. Основные причины летальных исходов. Принципы лечения ботулизма. Лечение больных на догоспитальном этапе. Первая врачебная помощь при неотложных состояниях при ботулизме. Профилактика ботулизма.
40. Столбняк. Свойства возбудителя столбняка и его экзотоксинов. Факторы, способствующие возникновению столбняка. Начальные клинические проявления. Основные клинические синдромы. Основные причины летальных исходов. Лечение больных на догоспитальном этапе. Оказание первой врачебной помощи при развитии судорожного синдрома, острой остановки дыхания и сердцебиения. Профилактика. Экстренная профилактика. Правила и способы ведения противостолбнячного человеческого иммуноглобулина и противостолбнячной сыворотки.
41. Менингококковая инфекция. Эпидемиология. Классификация менингококковой инфекции. Основные клинические проявления менингита и менингококцемии. Определение менингеальных знаков. Оценка сыпи при менингококцемии. Лабораторная диагностика. Ликворологические параметры и их интерпретация. Этиотропная и патогенетическая терапия.

42. Коклюш. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиника типичных форм. Осложнения. Критерии тяжести. Коклюш у привитых. Диагностика. Лечение. Профилактика: специфическая и неспецифическая.
43. Дифтерия. Свойства возбудителя. Клиническая классификация дифтерии. Дифференциальная диагностика локализованной дифтерии от стрептококковой ангины. Принципы лечения различных форм дифтерии. Дозы и способы введения противодифтерийной сыворотки, проведение и оценка результатов пробы по Безредке. Возможные причины летального исхода.
44. Рожь. Основные вопросы патогенеза. Роль фоновых заболеваний в развитии рожи. Клиническая классификация рожи. Клинические проявления. Оценка местного очага, лимфангит и состояния регионарных лимфоузлов при роже. Оценка тяжести течения и показания к госпитализации больных рожей. Осложнения. Лечение рожи и ее осложнений. Способы и правила проведения профилактики рецидивов при роже.
45. Боррелиоз системный клещевой (болезнь Лайма). Распространенность боррелиоза. Классификация боррелиоза. Основные клинические проявления в разные периоды болезни. Дифференциальная диагностика боррелиоза в различные периоды болезни. Лабораторная диагностика. Лечение и профилактика.
46. Сибирская язва. Свойства возбудителя. Механизмы и факторы передачи сибирской язвы. Клиническая классификация сибирской язвы. Клинические синдромы. Характеристика изменений кожного покрова при сибирской язве, их дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.
47. Лептоспироз. Характеристика возбудителя. Серологические типы лептоспир. Основные этапы патогенеза. Клиническая классификация лептоспироза. Основные клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика: серологические методы; изменения в общем и биохимическом анализах крови, изменения мочи. Этиотропная и патогенетическая терапия.
48. Бруцеллез. Основные виды бруцелл и их свойства. Клинические классификации бруцеллеза. Изменения со стороны различных систем и органов (вегетативная и центральная нервная система, опорно-двигательный аппарат, сердечно-сосудистая и мочеполовая системы). Характер изменений репродуктивной системы. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.
49. Легионеллез. Возбудитель, его свойства. Факторы риска заражения легионеллезом. Клинические формы легионеллеза. Основные симптомы пневмонической формы. Определяющее значение лабораторной диагностики. Бактериологические и иммунологические исследования. Этиотропная терапия. Индивидуальная профилактика заболевания.
50. Туляремия. Туляремия как природно-очаговая болезнь. Клиническая классификация туляремии. Основные клинические проявления. Оценка состояния ротоглотки, лимфоузлов, кожи, легких при туляремии. Дифференциальный диагноз. Дифференциальный диагноз с чумой. Лабораторное подтверждение диагноза. Специфическое лечение.
51. Эпидемический сыпной тиф. Болезнь Брилла. Этиология, основные звенья патогенеза. Распространение. Эпидемиологические факторы, способствующие распространению сыпного тифа. Клинические проявления сыпного тифа. Показания для лабораторного

- исследования на сыпной тиф и болезнь Брилла. Лабораторная диагностика сыпного тифа и болезни Брилла. Лечение больных сыпным тифом и болезнью Брилла.
52. Орнитоз. Классификация. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить орнитоз. Рентгенологическая характеристика пневмонии при орнитозе. Дифференциальная диагностика. Исходы и осложнения. Принципы лечения.
 53. Микоплазмоз. Клинические формы течения микоплазменной инфекции. Признаки, позволяющие заподозрить инфекцию. Методы лабораторного подтверждения диагноза. Лечение.
 54. Малярия. Эпидемиология. Циклы развития паразитов в организме комара (спорогония) и человека (шизогония). Виды малярии. Клиническая характеристика малярии. Механизм развития приступа болезни. Патогенез ранних и поздних рецидивов. Осложнения тропической малярии. Методы диагностики. Лечение малярии. Профилактика малярии.
 55. Трихинеллез. Условия заражения человека трихинеллезом. Клиническая картина болезни. Классификация по тяжести течения. Диагностика. Картина крови. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
 56. Описторхоз. Эпидемиология. Клинические проявления в острый период болезни и при хроническом описторхозе. Осложнения и исходы хронического описторхоза. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
 57. Токсокароз. Механизм и пути заражения. Клинические проявления энтеробиоза. Правила взятия материала при подозрении на энтеробиоз. Лечение. Профилактика.
 58. Эхинококкоз. Механизм заражения. Виды эхинококкоза. Основные клинические проявления в зависимости от локализации паразита. Клинические, инструментальные и серологические методы диагностики. Лечение.
 59. Цестодозы (дифиллоботриоз, тениаринхоз, тениоз). Механизм заражения. Клинические проявления тениаринхоза. Методы лабораторного подтверждения тениаринхоза. Лечение и профилактика тениаринхоза.
 60. Аскаридоз. Эпидемиология. Клинические проявления миграционной и кишечной фаз болезни. Осложнения. Диагностика аскаридоза в разные периоды болезни. Показания к назначению лечения. Профилактика.
 61. Грипп. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация гриппа. Клиника неосложненных форм гриппа. Особенности течения гриппа у лиц пожилого возраста. Осложнения гриппа. Лабораторная диагностика гриппа. Правила взятия мазков для лабораторного исследования. Показания к госпитализации больных гриппом. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика.
 62. Аденовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация. Лабораторная диагностика. Правила взятия мазков для лабораторного исследования. Показания к госпитализации. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика.
 63. Парагрипп. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация. Лабораторная диагностика. Правила взятия мазков для лабораторного исследования. Показания к госпитализации. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика.
 64. Респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация. Лабораторная диагностика. Правила взятия мазков для лабораторного

исследования. Показания к госпитализации. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика.

65. Коронавирусная инфекция Covid-19. Этиология. Эпидемиологические особенности новой коронавирусной инфекции. Основные звенья патогенеза. Клинические варианты течения. Осложнения. Показания к госпитализации. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика Covid-19. Лечение на амбулаторном этапе и в условиях стационара. Специфическая и неспецифическая профилактика.
66. Герпесвирусные инфекции. Общая характеристика герпесвирусов. Латенция, персистенция, реактивация герпесвирусов. Классификация герпесвирусных инфекций. Лабораторная диагностика герпесвирусных инфекций. Принципы назначения специфической терапии.
67. Простой герпес. Клинические проявления заболеваний, вызываемых вирусами простого герпеса. Оценка изменения кожного покрова и слизистых оболочек при простом герпесе. Лечение и профилактика рецидивов.
68. Эпштейна-Бarr-вирусная инфекция. Особенности патогенеза. Клинические формы. Характерный симптомокомплекс инфекционного мононуклеоза. Гематологические изменения, характерные для инфекционного мононуклеоза. Дифференциальный диагноз с болезнями, сопровождающимися лимфаденопатией и ангиной.
Серологическая диагностика. Принципы терапии. Показания к госпитализации.
69. Опоясывающий герпес. Патогенез заболевания. Характерные клинические проявления опоясывающего герпеса. Характеристика элементов сыпи при опоясывающем герпесе. Неврологические проявления при опоясывающем герпесе. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения опоясывающего герпеса.
70. ГЛПС. Этиология. Эпидемиология. Клинические особенности течения ГЛПС. Периоды болезни. Критерии тяжести. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Методы лабораторного подтверждения ГЛПС. Принципы лечения.
71. Конго-крымская лихорадка. Этиология. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить конго-крымскую лихорадку. Критерии тяжести течения и причины летальных исходов. Методы лабораторного подтверждения. Принципы лечения. Порядок действий врача при выявлении больного с подозрением на конгокрымскую лихорадку.
72. Омская ГЛ. Этиология. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить Омскую геморрагическую лихорадку. Критерии тяжести течения и причины летальных исходов. Методы лабораторного подтверждения. Принципы лечения. Порядок действий врача при выявлении больного с подозрением на Омскую геморрагическую лихорадку.
73. Бешенство. Источники возбудителя бешенства. Пути заражения. Эпидемиологическая ситуация. Клинические критерии, позволяющие заподозрить бешенство. Дифференциальная диагностика бешенства. Лабораторная диагностика бешенства. Принципы лечения. Профилактика бешенства. Тактика врача при обращении больного, получившего укус от животных. Тактика врача при выявлении больного с подозрением на бешенство.
74. Вирусный гепатит А. Эпидемиология, распространение заболеваний. Клиническая картина, периоды болезней. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Исходы. Диспансеризация.

75. Вирусный гепатит Е. Эпидемиология, распространение заболеваний. Клиническая картина, периоды болезней. Особенности клинической картины вирусного гепатита Е у беременных. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Исходы. Диспансеризация.
76. Острый гепатит В без дельта-агента и с дельта-агентом. Механизм и пути заражения. Особенности клинической картины, периоды болезни, фульминантная форма. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Исходы. Диспансеризация.
77. Острый гепатит С. Эпидемиология. Свойства вирусов (генотипы, субтипы). Особенности патогенеза. Клинические проявления, периоды болезни. Лечение. Исходы. Диспансеризация.
78. ВИЧ-инфекция. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в мире и РФ. Характеристика вируса и его свойства. Основы патогенеза ВИЧ («клетки-мишени» «первой очереди», механизмы цитотоксического действия вируса и развития оппортунистических заболеваний).
79. ВИЧ-инфекция. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции. Клинические проявления ВИЧ-инфекции в разные стадии заболевания. Основные оппортунистические инфекции и заболевания. Тактика обследования больного при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Диагностика ВИЧ-инфекции.
80. Энтеновирусные инфекции. Этиология. Эпидемиология. Основные клинические формы энтеровирусных инфекций. Клинические проявления герпангины. Лабораторная диагностика энтеровирусных инфекций. Принципы лечения.
81. Полиомиелит. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Основные клинические формы заболевания. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Вакцинассоциированный полиомиелит. Профилактика: специфическая и неспецифическая.
82. Вирусные диареи. Клиническая классификация вирусов. Механизм и пути заражения. Ротавирусы, как причина большинства вирусных гастроэнтеритов. Клинические проявления при ротавирусном гастроэнтерите. Принципы терапии. Значение других вирусов в развитии гастроэнтеритов.
83. Клещевой энцефалит. Характеристика возбудителя. Природная очаговость; резервуары в природе; механизм заражения; пути распространения. Основные клинические формы. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.

Контроль самостоятельной работы по разделам дисциплины

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

2.	9	Раздел №2 Вирусные инфекции	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
3.	А	Раздел №1 - Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний - Синдром желтухи, тактика участкового терапевта -COVID-19. Дифференциальный диагноз с пневмониями другой этиологии: микоплазменной, легионеллезной, орнитозной -ВИЧ-инфекция, оппортунистические инфекции Рубежное занятие по вирусным инфекциям	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
4.	А	Раздел №2 -Ботулизм -Бешенство. Столбняк. -Природно-очаговые инфекции: бруцеллез, лептоспироз	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами
5.	А	Раздел №3 Клещевые инфекции: Лайм-боррелиоз, клещевой энцефалит. Эрлихиоз. - Риккетсиозы: (эпидемический и эндемический сыпные тифы, болезнь Брилла) Лихорадка КУ -Карантинные инфекции: чума, туляремия, сибирская язва	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами
6.	А	Раздел №4 Геморрагические лихорадки: ГЛПС, Крым-Конго, Омская - Малярия. Дифференциальная диагностика заболеваний с длительной лихорадкой. Алгоритм действия врача амбулаторной практики	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами

7.	А	Раздел №5 Гельминтозы: описторхоз, аскаридоз, трихинеллез, токсокароз, эхинококкоз, альвеококкоз	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами

6.1. Примеры оценочных средств:

<p>Для входного контроля (ВК) УК-1, УК-3, УК5, УК-6, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1</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 <p>3. ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПЕРВИЧНО-ЛЕГОЧНОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>4. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ФАКТОРЫ ПАТОГЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) экзотоксин, эндотоксин 2) холероген 3) ДНК-полимераза <p>5. МАТЕРИАЛ, ПОДЛЕЖАЩИЙ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ЧУМУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кровь, мокрота, содержимое язв, кал, содержимое бубонов 2) кровь, ликвор, моча 3) слюна, желчь 4) асцитическая жидкость <p>6. ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ СЕПТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ:</p>
---	--

	<p>1) интоксикация, небольшая лихорадка, везикулезная сыпь по всему телу</p> <p>2) небольшая интоксикация, головная боль, энантема, гиперемия лица</p> <p>3) тяжелая интоксикация, бред, переходящий в прострацию, паренхиматозные кровотечения</p> <p>4) умеренная лихорадка, симптом "капюшона", "перчаток", "носков",</p> <p>7. ПРИ ГЕРПЕСЕ 1-ого ТИПА ОТМЕЧАЕТСЯ ХАРАКТЕРНАЯ СЫПЬ:</p> <p>1) розеолезная</p> <p>2) розеолезно-петехиальная</p> <p>3) геморрагическая</p> <p>4) группа мелких однокамерных пузырьков</p> <p>8. ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГОЙ ЛИШАЯ:</p> <p>1) после перенесенной цитомегаловирусной инфекции</p> <p>2) после перенесенной ветряной оспы</p> <p>3) при инфицировании вирусом герпеса</p> <p>4) на фоне повреждения кожи</p> <p>9. ВИЧ-МАРКЕРНАЯ ИНФЕКЦИЯ:</p> <p>1) лептоспироз</p> <p>2) чума</p> <p>3) дизентерия</p> <p>4) ЦМВ-инфекция</p> <p>10. У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В:</p> <p>1) 1-1,5 % случаев</p> <p>2) 3-5 % случаев</p> <p>3) 10-20% случаев</p> <p>4) 100% случаев</p> <p>11. ФОРМИРОВАНИЕ ФИБРИНОВОЙ ПЛЕНКИ ПРИ ДИФТЕРИ СВЯЗАНО С:</p> <p>1) распространение возбудителя в нервные ганглии</p> <p>2) некроз эпителия, повышение проницаемости сосудов, контакт фибриногена с тромбопластином,</p> <p>3) проникновение в В-лимфоциты, диссеминация возбудителя по организму</p> <p>4) только иммунная реакция организма</p> <p>12. ДИАГНОЗ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ ЗЕВА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ:</p> <p>1) пленчатый налет с миндалин переходит на дужки, язычок, лихорадка, регионарный лимфаденит без отека шеи</p> <p>2) налеты на миндалинах, дужках, язычке, отек мягких тканей зева и подкожной шейной клетчатки, выраженная интоксикация</p> <p>3) резко выраженная интоксикация, расстройства гемодинамики, пропитанные кровью фибриновые налеты, развитие ИТШ</p> <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</p> <p>2) термометрия</p> <p>3) не проводится</p> <p>4) бактериологическое исследование</p> <p>14. К КАКОЙ ГРУППЕ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ ДИФТЕРИЯ:</p> <p>1) кишечный антропоноз</p> <p>2) воздушно-пылевой зооноз</p> <p>3) трансмиссивный зооноз</p> <p>4) воздушно-капельный антропоноз</p> <p>15. КРИТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ:</p>
--	--

- 1) снижение температуры
- 2) снижение интоксикации
- 3) снижение температуры, уменьшение интоксикации, уменьшение налетов 4) уменьшение лимфоаденита

16.АКТУАЛЬНЫЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS-COV-2

- 1)птицы
- 2)больной человек

- 3) грызуны
- 4) крупный и мелкий рогатый скот
- 5) летучие мыши

17. АКТУАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS-COV-2

- 1) трансмиссивный
- 2) аэрогенный
- 3) фекально-оральный
- 4) вертикальный 5) контактный

18. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS-COV-2, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серологический
- 2) вирусологический
- 3) иммунохроматографический
- 4) молекулярно-генетический
- 5) бактериоскопический

19. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) иерсиния;
- 2) эшерихия;
- 3) сальмонелла; 4) шигелла;

20. ОРГАН, ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮЩИЙСЯ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ:

- 1) кишечник,
- 2) почки;
- 3) легкие,
- 4) половая система

21. АРТРАЛГИЧЕСКУЮ ФОРМУ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С:

- 1) ревматоидный полиартрит;
- 2) менингит;
- 3) скарлатина;
- 4) инфекционный мононуклеоз;

22. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

- 1) раннее выявление и изоляция больных
- 2) дезинсекция;
- 3) дератизация;
- 4) вакцинация

23. КЛИНИЧЕСКУЮ ФОРМУ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА, ПРОТЕКАЮЩУЮ С ЭКЗАНТЕМОЙ, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИХОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С:

- 1) корью
- 2) ветряной оспой
- 3) краснухой
- 4) скарлатиной

Для текущего
контроля (ТК)

УК-1, УК-3, УК5,
УК-6, УК-8, УК-
9, ОПК-1,
ОПК-2, ОПК-4,
ОПК-5, ОПК-6,
ОПК-7, ОПК-8,
ПК-1

ЗАДАЧА №1

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.

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 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.-4,5x10¹²/л, Нв-130г/л, Лц.-12,0x10⁹/л, Ю-2, П-8, С-16, Лм-52, Мон-22, 60П 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 слизистосерозными выделениями из носовых ходов.

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

При осмотре больного температура тела 38°C, вялый. Общее состояние средней тяжести. Носовое дыхание затруднено, обильные серозно-слизистые выделения из носовых ходов. Веки отечны. Конъюнктивы обоих глаз резко 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.-3,5x10¹²/л, Нв-116г/л, Лц.-7,8x10⁹/л, Эоз-1, П8, С-53, Лм-36, мон-2. Моча: без патологии. R-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 $7,8 \times 10^9/\text{л}$, 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°C. В нижней трети левой голени имеется припухший, гиперемизированный рубец от укуса животного. Пульс-88 уд/мин., удовлетворительного качества. АД-125/75 мм.рт.ст. В легких - везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, 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. - 7,8П10⁹/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°C, появилась сильная головная боль. Температура все дни носила постоянный характер в пределах 38,039,0°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.- $4.0 \times 10^{12}/л$, Нв-126г/л, Лц.- $7,8 \times 10^9/л$, Эоз0, 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 $39^{\circ}C$, болела голова, мышцы рук, ног, спины, обильно потел при понижении температуры по утрам. Во второй половине дня, ежедневно, температура повышалась до $38-39^{\circ}C$. 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 микрополилимфоаденит, гепатолиенальный синдром. У больного – положительная реакция на внутрикожную пробу.

Лабораторные данные: Общий анализ крови: лц – $10,2 \times 10^9/л$, 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 $39^{\circ}C$. Принимал жаропонижающие. Улучшение самочувствия не наступило.

При осмотре общее состояние средней тяжести. Больной адинамичен, заторможен. Температура тела $38,7^{\circ}C$. 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. Мочиспускание в норме.

Лабораторные данные: Общий анализ крови: Лц – $3,4 \times 10^9/\text{л}$, Эр - $4 \times 10^{12}/\text{л}$,

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». Мочепускание в норме.

Лабораторные данные: 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.

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 №10**

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

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

Лабораторные данные: 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.

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 №11

Больной Ш, 46 лет, считает себя больным два дня. Заболевание началось остро, температура тела повысилась до 37,2-37,5°C, появилась головная боль. За медицинской помощью не обращался, самостоятельно купировал лихорадку парацетамолом. На третий день болезни усилилась слабость, температура тела – 37,5°C, умеренная головная боль, кашля не отмечает, чувства нехватки воздуха нет, утром пропало обоняния. По работе часто посещает Новосибирск, участвовал в конференции. Последний авиаперелет был 5 дней назад. Члены семьи на текущий момент здоровы. При осмотре состояние средней тяжести. Температура 37,4°C. Кожа и видимые слизистые естественного цвета, сыпи нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет, частота дыхания 16/мин. Тоны сердца приглушены, шумов нет. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения, 100 уд. в минуту, АД – 120/60 мм рт. ст. Зев вяло гиперемирован, миндалины не увеличены. Язык влажный, слегка обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень, селезенка не увеличены. Менингеальный синдром, очаговые симптомы со стороны нервной системы отсутствуют.

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.

Для
промежуточного
контроля (ПК)
УК-1, УК-3, УК5,
УК-6, УК-8, УК-
9, ОПК-1,
ОПК-2, ОПК-4,
ОПК-5, ОПК-6,
ОПК-7, ОПК-8,
ПК-1

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 изпод 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, Эоз2, 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 изпод 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.-3,2x10¹²/л, Нб -105 г/л, Лц.-4,2x10⁹/л, Эоз2, 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 нарастала, 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.- $9,8 \times 10^9/л$, Эоз1, 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 ПС, 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 37,8ПС, кожные покровы повышенной влажности с единичными пустулезными высыпаниями, на коже голени 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. –2,5Ч10¹²/л, Нв-92 г/л, Лейк.-1,9Ч10⁹/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°С., вялый, неактивный. Кожные покровы обычной окраски, желтухи нет. Склеры инъекционны. 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 x 10¹²/л, лейкоциты 18,0 x 10⁹/л, тромбоциты 156 x 10⁹/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 Т., 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 HBsAg, анти-HCV (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: Кровь: Эр.-3,1x10¹²/л, Нв-105 г/л, Лц.-7,0x10⁹/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: antiHAV-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.- $4,4 \times 10^{12}/л$, Цв.пок.-1,1, Лц.- $3,5 \times 10^9/л$, Эоз2, 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 38⁰С, 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—38⁰С, 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 40,6⁰С, видимые слизистые оболочки синюшные. Слизистая оболочка зева гиперемирована, выражена зернистость мягкого неба. Дыхание шумное, поверхностное, аритмичное. При кашле выделяется пенная 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. Мочевыделение не нарушено.

Менингеальных симптомов нет.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-4,4x10¹²/л, Цв.пок.-1,1, Лц.-3,5x10⁹/л, Эоз2, П-7, С-44, Лм-38, Мон-9, СОЭ-8 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 №9

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.

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 38,5⁰С.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела 39⁰С. 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, зеленоватокоричневого цвета, обильный, с примесью слизи. Диурез снижен. Менингеальных явлений нет. Больная в сознании.

Лабораторные данные: 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. 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 №11

Больной Ф, 36 лет, считает себя больным два дня. Заболевание началось остро, температура тела повысилась до 37,2-37,5°C, появилась головная боль. За медицинской помощью не обращался, самостоятельно купировал лихорадку парацетамолом. На следующий день симптомы сохранялись. На третий день болезни усилилась слабость, температура тела – 37,5°C, умеренная головная боль, кашля не отмечает, чувства нехватки воздуха нет, одышки нет, утром заметил отсутствие обоняния. Из эпидемиологического анамнеза известно, что за границу за последние три месяца не выезжал. По работе часто посещает Москву, контакт с партнерами по бизнесу, участвовал в конференции. Последний авиаперелет был 6 дней назад. Члены семьи на текущий момент здоровы. Анамнез жизни: Хронических болезней нет, аллергологический анамнез не отягощен.

Данные клинического осмотра: состояние средней тяжести. Температура 37,4°C. Кожа и видимые слизистые естественного цвета, сыпи нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет, частота дыхания 16/мин. Тоны сердца приглушены, шумов нет. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения, 100 уд. в минуту, АД – 120/70 мм рт. ст. Зев вяло гиперемирован, миндалины не увеличены. Язык влажный, слегка обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень, селезенка не увеличены. Диурез адекватен выпиваемой жидкости, моча светлая. Стул ежедневный, кал оформленный, обычной окраски. Менингеальный синдром, очаговые симптомы со стороны нервной системы отсутствуют.

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.

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. Правила забора материала для бактериологического исследования (кровь, ликвор, моча, желчь, кал).

7. Забор крови и оценка результатов серологических исследований (вирусные гепатиты, Covid-19, тифо-паратифозные заболевания, бруцеллез, сальмонеллез, дизентерия, сыпной тиф).
11. Оценка результатов биохимических исследований (вирусные гепатиты, Covid19, ГЛПС, лептоспироз, холера).
 12. Методика введения специфической сыворотки при ботулизме.
 13. Методика введения специфической сыворотки при дифтерии.
 14. Степени обезвоживания, методика проведения первичной регидратации и коррекция водно-солевого обмена.
 15. Показания и техника проведения люмбальной пункции.
 16. Анализ спинномозговой жидкости и ее клиническая интерпретация.
 17. Забор материала из зева на бактериологическое исследование (дифтерия, ангина, менингококковая инфекция, стрептококковую инфекцию).
 18. Забор материала из носа для исследования (Covid-19, грипп, ОРВИ).
 19. Заполнить карты экстренного извещения об инфекционном заболевании (Covid-19).
 20. Показания к проведению ректороманоскопии.
 21. Определение менингеальных симптомов.
 22. Определение симптомов поражения опорно-двигательного аппарата при бруцеллезе.
 23. Интерпретация Р-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.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.

1. Инфекционные болезни у детей: учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов / В. Н. Тимченко, И. Д. Анненкова, И. В. Бабаченко [и др.]. – СанктПетербург : СпецЛит, 2012. – 623 с. – ISBN 9785299004939. – URL : <https://www.booksup.ru/ru/book/infekcionnye-bolezni-u-detej-4440398/>. – Текст : электронный. 2. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 800 с. – ISBN 978–5–9704–3165–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html>. – Текст: электронный.
2. Бегайдарова, Р. Х. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей: учебное пособие / Р. Х. Бегайдарова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 140 с. – ISBN 978–5–9704–3113–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html>. – Текст: электронный. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия-9» (утв. Минздравом РФ 26.10.2020). <http://www.static-2.rosminzdrav.ru>- Текст: электронный.
3. Методические рекомендации «Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). Версия-2» (утв. Минздравом РФ 03.07.2020). <http://www.static-0.minzdrav.gov.ru>. - Текст: электронный.
4. Горелов, А. В. Острые кишечные инфекции у детей / А. В. Горелов. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 144 с. – ISBN 978–5–9704–3840–4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438404.html>. – Текст: электронный.
5. Инфекционные болезни у детей: учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов / под редакцией В. Н. Тимченко. – 3-е изд., испр. и доп. – СанктПетербург: СпецЛит, 2008. – 607 с. : ил. – ISBN 978-5-299-00375-8. 1. Попова, О. П. Современные аспекты коклюша у детей / О. П. Попова, А. В. Горелов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 192 с. – ISBN 978–5–9704–3958–6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439586.html>. – Текст: электронный.
6. Самсыгина, Г. А. Острые респираторные заболевания у детей / Г. А. Самсыгина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 224 с. – ISBN 978–5–9704–5105–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451052.html>. – Текст: электронный.
7. Тимченко, В. Н. Болезни цивилизации (корь, ВЭБ-моноклеоз) в практике педиатра: руководство для врачей / В. Н. Тимченко, С. А. Хмилевская. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017. – 528 с. – ISBN: 9785299008227. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-civilizacii-kor-veb-mononukleoz-v-praktike-pediatra-6557129/>. – Текст: электронный.
8. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни. Атлас: руководство / В. Ф. Учайкин, Ф. С. Харламова, О. В. Шамшева, И. В. Полеско. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 384 с. – ISBN 978–5–9704–1810–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html>. – Текст: электронный.

9. Учайкин, В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии / В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 256 с. – ISBN 978–5–9704–2739–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html>. – Текст: электронный
10. Шамшева, О. В. Грипп и ОРВИ у детей / О. В. Шамшева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 112 с. – ISBN 978–5–9704–4396–5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443965.html>. – Текст: электронный.

Программное обеспечение, интернет ресурсы

Программное обеспечение дисциплины

сайт библиотеки: <http://lib.vrnngmu.ru/>

Электронно-библиотечные системы:

1. "Консультант студента" (studmedlib.ru)
2. "Консультант врача" (для студентов 6-го курса!) (www.rosmedlib.ru/book)
3. "Medline With Fulltext" (search.ebscohost.com)
4. "BookUp" (www.books-up.ru)
5. Издательства "Лань" (e.lanbook.com)

Для обучения в ВГМУ используется система Moodle, расположенная по данному адресу: <http://moodle.vsmaburdenko.ru>

Интернет-ресурсы: база электронной библиотеки ВГМУ.

"BookUp" (www.books-up.ru) база электронной библиотеки ВГМУ - [WWW. Wikipedia.org](http://WWW.Wikipedia.org).

- журналы издательства по медицине и здравоохранению на портале ScienceDirect - Elsevier: <http://www.sciencedirect.com>

- журналы по медицине Lippincott Williams & Wilkins (LWW)- <http://ovidsp.ovid.com/autologin>

7.1.3. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ И МАТЕРИАЛЫ ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ

1. Инфекционные болезни у детей : этиология, эпидемиология, клиника, диагностика и противоэпидемические мероприятия : учебное пособие для студентов старших курсов педиатрических факультетов медицинских вузов / ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко ; составители : С. П. Кокорева, А. В. Макарова, Л. М. Илунина [и др.]. –

Воронеж : ВГМУ, 2017. – 104 с. + 1 компакт-диск. – URL: <http://lib1.vrnngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/703>. – Текст: электронный. 2.

Лечение острых кишечных инфекций у детей в поликлинике и стационаре :

учебно-методическое пособие для студентов старших курсов медицинских вузов / Л. М. Илунина, С. П. Кокорева, А. В. Макарова [и др.]; ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко. –

Воронеж : ВГМУ, 2017. – 46 с. + 1 компакт-диск. – URL: <http://lib1.vrnngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/707>. – Текст: электронный.

3. Неотложная помощь детям: учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / С. П. Кокорева, Н. В. Казарцева, А. В. Макарова [и др.];

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко. – Воронеж : ВГМУ, 2017. – 54 с. + 1 компакт-диск.
– URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/704>. – Текст: электронный.

4. Эпштейна-Барр вирусная инфекция у детей: учебно-методическое пособие для студентов старших курсов педиатрического факультета / С. П. Кокорева, В. Б. Котлова, А. В. Макарова [и др.]; ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко, кафедра детских инфекционных болезней. – Воронеж : ВГМУ, 2017. – 108 с. + 1 компакт-диск. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/705>. – Текст: электронный.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы:

Лекционные аудитории:

1. **Конференц зал** (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64), (вид учебной деятельности: лекционный курс). 2. **Учебная аудитория**

(комната 1) кафедра детских инфекционных болезней (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64), (вид учебной деятельности: практические занятия). 3.

Учебная аудитория

(комната 2) кафедра детских инфекционных болезней (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64), (вид учебной деятельности: практические занятия). 4.

Учебная аудитория

(комната 4) кафедра детских инфекционных болезней (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64), (вид учебной деятельности: практические занятия). 5.

Учебная аудитория

(комната 9) кафедра детских инфекционных болезней (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64), (вид учебной деятельности: практические занятия).

6. **Учебная аудитория** (комната в 1 отделении БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64), (вид учебной деятельности: практические занятия).

7. **Комната для самостоятельной работы студентов (комната 3)** кафедра детских инфекционных болезней (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г.Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64).

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://lib://vrngmu.ru/> Электронно-библиотечная система:

1. "Консультант студента" (studmedlib.ru)
2. "Консультант врача" (www.rosmedlib.ru)
3. "Medline With Fulltext" (search.ebscohost.com)
4. "BookUp" (www.books-up.ru)
5. "Лань" (e.lanbook.com) Для обучения в ВГМУ используется система Moodle, расположенная по данному адресу:

<http://moodle.vsmaburdenko.ru/>.

Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы:

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); колонки, доски учебные, учебные парты, стулья.

Для самостоятельной работы студентов (ком. №3). Стол для преподавателей, столы учебные, ноутбук, принтер, стулья, шкаф для одежды, шкафы с наглядными учебнометодическими пособиями.

Для самостоятельной работы студентов в Вузе: зал электронных ресурсов (кабинет №5)

Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа Лицензии Microsoft: ○ License – 41837679 от 31.03.2007: Office Professional Plus 2007 – 45, Windows Vista

Business – 45 ○ License – 41844443 от 31.03.2007: Windows Server - Device CAL 2003 – 75, Windows

Server – Standard 2003 Release 2 – 2 ○ License – 42662273 от 31.08.2007: Office Standard 2007 – 97, Windows Vista Business – 97 ○ License – 44028019 от 30.06.2008: Office Professional Plus 2007 – 45,

○ License – 45936953 от 30.09.2009: Windows Server - Device CAL 2008 – 200, Windows Server – Standard 2008 Release 2 – 1 ○ License – 46746216 от 20.04.2010: Visio Professional 2007 – 10, Windows Server –

Enterprise 2008 Release 2 – 3 ○ License – 62079937 от 30.06.2013: Windows 8 Professional – 15

○ License – 66158902 от 30.12.2015: Office Standard 2016 – 100, Windows 10 Pro – 100 ○ Microsoft Windows Terminal WinNT Russian OLP NL.18 шт. от 03.08.2008 ○ Операционные системы Windows (XP, Vista, 7, 8, 8.1, 10) разных вариантов приобретались в виде OEM (наклейки на корпус) при закупках компьютеров через тендеры.

- Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License
- № лицензии: 0B00-170706-072330-400-625, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2017-07-06 до 2018-07-14
- № лицензии: 2198-160629-135443-027-197, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2016-06-30 до 2017-07-06
- № лицензии: 1894-150618-104432, Количество объектов: 500 Users, Срок использования ПО: с 2015-06-18 до 2016-07-02
- № лицензии: 1894-140617-051813, Количество объектов: 500 Users, Срок использования ПО: с 2014-06-18 до 2015-07-03
- № лицензии: 1038-130521-124020, Количество объектов: 499 Users, Срок использования ПО: с 2013-05-22 до 2014-06-06
- № лицензии: 0D94-120615-074027, Количество объектов: 310 Users, Срок использования ПО: с 2012-06-18 до 2013-07-03
- **Moodle** - система управления курсами (электронное обучение. Представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия без ограничения. Существует более 10 лет.
- Bitrix (система управления сайтом университета <http://vrngmu.ru> и библиотеки <http://lib.vrngmu.ru>). ID пользователя 13230 от 02.07.2007. Действует бессрочно.