

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.06.2023 11:32:18
Уникальный программный идентификатор:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет
имени Н.Н. Бурденко»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Утверждаю

декан лечебного факультета
д.м.н. О.Н. Красноруцкая
07 июня 2022г.

Рабочая программа

по дисциплине «**Инфекционные болезни**»

для специальности 31.05.04 – «Остеопатия»

форма обучения- очная
факультет -лечебный
кафедра инфекционных болезней
курс - 5
семестр - 9
лекции – 4 часа
зачет (9 семестр) – 3 часа
Практические занятия – 36 часов
Самостоятельная работа –29 часов
Всего ЗЕ – 2,0 (72 часа)

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.04 «Остеопатия» с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-остеопат», утверждённого приказом №358н Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02.06.2021.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней «24» ноября 2022г., протокол № 6.

Рецензенты (рецензии прилагаются):

-доцент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Министерства здравоохранения РФ, к.м.н. И.М. Черницын
- и.о.главный врач БУЗ ВО ВОКИБ, главный внештатный специалист по инфекционным болезням департамента здравоохранения Воронежской области И.А. Ананко

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Остеопатия» от 07 июня 2022 года, протокол № 5

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины инфекционных болезней являются:

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

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

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

Задачи дисциплины:

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

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

- проводить профилактические и противоэпидемиологические мероприятия, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, в том числе новой коронавирусной инфекции Covid-19;

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

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

- проводить диагностику неотложных состояний у взрослого населения и подростков;

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

- проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации и оказывать медицинскую помощь взрослому населению и подросткам в экстремальных условиях эпидемий, пандемий (в том числе вызванную новой коронавирусной инфекцией COVID-19), в очагах массового поражения;

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

- выбрать медикаментозную и немедикаментозную терапию больным с инфекционными заболеваниями.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Дисциплина Б1.0.46 «Инфекционные болезни» относится к базовой части Блока 1 ОП ВО по специальности 31.05.04- «Остеопатия» и изучается в 9 семестре. Знания по инфекционной патологии позволят молодому специалисту адекватно ориентироваться в сложных и противоречивых ситуациях, осознанно и самостоятельно принимать решения, налаживать эффективное и плодотворное сотрудничество с врачами других специальностей, больными и с административными органами управления. Полноценная подготовка будущего врача-остеопата предполагает преподавание инфекционных болезней на основе современных научно-практических данных, базируется на синдромном подходе к изучению основных нозологических форм.

Входные знания, необходимые для изучения дисциплины: биоэтика; история медицины; латинский язык; психология и педагогика; медицинская информатика; биохимия; анатомия; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология; фармакология; патофизиология, клиническая патофизиология; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; дерматовенерология; неврология, медицинская генетика; оториноларингология; офтальмология; безопасности жизнедеятельности; медицина катастроф; пропедевтика внутренних болезней; госпитальная терапия.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины) ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

Знать:

- этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления;
- критерии диагноза инфекционных заболеваний;
- клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- современную классификацию инфекционных заболеваний;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля;
- основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов), в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- показания к госпитализации инфекционного больного;
- основные принципы лечения инфекционных болезней (включая новую коронавирусную инфекцию COVID-19) и реабилитации больных ;
- методы лечения и показания к их применению;
- показания к амбулаторному лечению инфекционного больного;
- принципы диспансеризации населения, реабилитации больных и переболевших, в том числе при новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- методы проведения неотложных мероприятий;
- специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней, включая новую коронавирусную инфекцию COVID-19;
- транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;
- особенности организации работы с пациентами с вирусными гепатитами и Covid-19.

Уметь:

- применить методы клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности, используемые на практике;
- применить этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;
- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
- заполнять историю болезни;
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;
- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- выписать рецепт;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях, в том числе в период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19;.

Владеть:

- методами клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности, используемые на практике;
- этическими и деонтологическими аспектами врачебной;
- деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- правильным ведением медицинской документации;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- основными врачебными диагностическими мероприятиями;
- алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными заболеваниями;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, в том числе в период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19.

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

Наименование категории	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора
------------------------	--------------------------------	-------------------------------

(группы) компетенции		достижения компетенции
1	2	3
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	<p>ИД 1 УК-1 Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации)</p> <p>ИД 2 УК-1 Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки</p> <p>ИД 3 УК-1 Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных</p> <p>ИД 4 УК-1 Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи</p> <p>ИД 5 УК-1 Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций</p>
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>ИД-1 ОПК-1-знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача, необходимые в профессиональной деятельности</p> <p>ИД-2 ОПК-1-применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач - родственник», «врачебная тайна», «врачебная клятва»</p> <p>ИД-3ОПК-1 излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм</p> <p>ИД-4 ОПК-1 осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами, необходимых в профессиональной деятельности врача</p>

Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 ОПК4- осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации ИД-2 ОПК-4-проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную 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
	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	ИД-1 ПК1-оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 часа.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лекции	Практ. занятия	Сем	СР	
1.	Бактериозы: - Ботулизм; Лайм-боррелиоз	9	2	12	-	6	Опрос Тестирование Клинический разбор больного

	<p>- Псевдотуберкулез. Кишечный иерсиниоз; Хламидиозы (орнитоз)</p> <p>- Бруцеллез; Лептоспироз</p>						<p>Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел)</p> <p>Промежуточная аттестация–зачет (тестирование на платформе СДО Moodle, опрос) - 9 семестр</p>	
2.	<p>Вирусные инфекции:</p> <p>-Хронические вирусные гепатиты В,С,D,G</p> <p>-Герпетические инфекции (EBV-инфекция, CMV-инфекция, ВГ-1, ВГ-2 типов)</p> <p>-Новая коронавирусная инфекция Covid-19; Энтеровирусная инфекция</p>	9	2	12	-	17	<p>Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел)</p> <p>Промежуточная аттестация–зачет (тестирование на платформе СДО Moodle, опрос) - 9 семестр</p>	
3.	<p>Гельминтозы. Протозоозы.</p> <p>-Токсокароз; Описторхоз</p> <p>-Протозойные колиты(амебиаз, балантидиаз)</p> <p>-Токсоплазмоз</p>	9		12	-	6	<p>Опрос Тестирование Клинический разбор больного Решение ситуационных задач Текущий контроль (рейтинговый раздел)</p> <p>Промежуточная аттестация–зачет (тестирование на платформе СДО Moodle, опрос) - 9 семестр</p>	
			4	36		29		
				3			<p>Опрос</p> <p>Тестирование на платформе СДО Moodle – 9 семестр</p>	
			Итого: 72 ч.					

4.2 Тематический план лекций в 9 семестре.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Вирусные гепатиты В,С, D,G	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями парентеральных гепатитов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по данной патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике парентеральных гепатитов. 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики бруцеллеза в стационаре и на амбулаторном этапе.	Определение. Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость. Эпидемиология: источник инфекции, механизм и пути передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Патогенез и патанатомия. Клиника: инкубационный период, стадии болезни. Хронические формы ВГ. Исходы ВГ. Осложнения. Неотложные состояния. Диагностика .Дифференциальная диагностика ВГ. Принципы лечения, противовирусная терапия. Вакцинопрофилактика ВГВ. Экстренная профилактика ВГ В. Меры личной профилактики медицинских работников.	2
2.	Бруцеллез.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями бруцеллеза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной и инструментальной 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 бруцеллеза. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики в стационаре и на амбулаторном этапе	Определение. Историческая справка. Этиология. Классификация бруцелл. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции, механизм и пути передачи. Патогенез. Основные клинические проявления бруцеллеза. Формы бруцеллеза. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Профилактика.	2
ИТОГО:				4 ч.

4.3 Тематический план практических занятий в 9 семестре.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	Ботулизм.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями	Определение. Историческая справка ботулизма. Этиология. Возбудитель, его	1.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2.характерные признаки ботулизма 3.ведущие	1.собирать анамнез и осмотреть больного с ботулизмом; 2.целенаправленно выявить	4

		<p>ботулизма; 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 ботулизма; 2. Освоить тактику ведения больного с ботулизмом на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с ботулизмом в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного ботулизмом. 	<p>основные свойства. Современная классификация ботулизма.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. .</p> <p>Патогенез, патоанатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Основные синдромы. Осложнения. Неотложные состояния. Прогноз.</p> <p>Диагностика и дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>клинические синдромы в клинике ботулизма</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. осложнения ботулизма; 5. знать принципы лечения ботулизма 6. динамику лабораторных показателей; 7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям. 	<p>эпидемиологический анамнез;</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. выявить ранние признаки ботулизма; 4. провести осмотр пациента, выявить особенности неврологического статуса, 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. 	
	<p>Лайм-боррелиоз,</p>	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с этиологией Лайм боррелиоза, с эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса заболевания; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике,</p>	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболеваний; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения болезней; 6. динамику лабораторных 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное 	

		<p>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 болезни Лайма 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 действия медицинских работников при выявлении больного болезнью Лайма 	<p>Восприимчивость Иммунитет.</p> <p>Патогенез, патология.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение. Особенности антибактериальной терапии в различных стадиях заболевания.</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>показателей;</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. знать принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям. 	<p>обследование;</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. оценить адекватность проводимой терапии; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге. 	
2.	<p>Орнитоз.</p> <p>Псевдотуберкулез.</p> <p>Кишечный иерсиниоз.</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями орнитоза; псевдотуберкулеза, иерсиниозов. динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действиями приказами и методическими указаниями МЗ РФ по данным патологии; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике орнитоза; 	<p>Определение. Историческая справка.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции.</p> <p>Факторы, способствующие распространению.</p> <p>Восприимчивость населения.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Сезонность.</p> <p>Патогенез, патология.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выявить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге. 	4

		<p>псевдотуберкулеза, иерсиниозов.</p> <p>2. Освоить тактику ведения пациента на амбулаторном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики в стационаре и на амбулаторном этапе.</p>	<p>Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение.</p> <p>Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>			
3.	Лептоспироз. Бруцеллез.	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями лептоспироза, бруцеллеза; 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 лептоспироза, 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 амбулаторном этапе.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских</p>	<p>Определение.</p> <p>Историческая справка.</p> <p>Этиология.</p> <p>Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Эпидемиология.</p> <p>Источники инфекции.</p> <p>Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции.</p> <p>Факторы, способствующие распространению изучаемых инфекций.</p> <p>Восприимчивость населения.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Сезонность.</p> <p>Патогенез,</p> <p>патоанатомия.</p> <p>Клиника.</p> <p>Классификация.</p> <p>Инкубационный период.</p> <p>Симптоматика и течение.</p> <p>Критерии тяжести.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Правила забора материала.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение.</p> <p>Правила выписки из</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, столбняка, бруцеллеза;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать признаки диагноза 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

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

		гепатитами.	профилактика ВГ.Вакцинопрофилактика ВГВ. Экстренная профилактика ВГВ. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.			
5.	Герпетические инфекции (EBV-инфекция , CMV-инфекция, ВГ-1, ВГ-2 типов)	Цель: познакомить студентов с этиологией герпетических, с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при разных типах герпетической инфекции; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями 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.	Определение. Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммунитет. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести. Особенности течения ЦМВ-инфекции у беременных. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные клинические признаки заболевания; 4.правила забора и доставки материала для вирусологического исследования; 5.осложнения заболеваний; 6.знать динамику лабораторных показателей; 7.знать принципы лечения; 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1.собрать анамнез и осмотреть больного с герпетической инфекцией 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
6.	Энтеровирусная	Цель: познакомить	Энтеровирусная	1.знать показания	1.собрать анамнез	4

<p>инфекция</p> <p>студентов с эпидемиологически ми особенностями энте ровирусной инфекцией; динамикой инфекционного процесса; механизмами формирования иммунной защиты организма овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при данных заболеваниях; сформировать представление о важности данных инфекций в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике энтеровирусной инфекции; острых респираторных вирусных инфекций (в том числе диагностика клинических признаков данных инфекций со стороны ротовой полости), выявляю щих угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному.</p> <p>2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными энтеровирусной</p>	<p>инфекция</p> <p>Определение энтеровирусной инфекции.. Историческая справка. Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя. Эпидемиология. Источник инфекции, механизм, пути передачи. Восприимчивость Иммунитет. Патогенез и патанатомия. Клиника Классификация. Инкубационный период. Варианты клинического течения. Особенности поражения ротоглотки при энтеровирусной инфекции(ящуро подобный синдром- энтеровирусный везикулярный стоматит(HFMD) герпангина). Пора жение нервной системы при энтеровирусной инфекции. Энтеровирусная экзантема, особенности. Эпидемическая миалгия. Критерии тяжести. Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциаль-</p>	<p>для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологическог о анамнеза с учетом эпид. ситуации;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболевания, особенности поражения ротовой полости- энтеровирусный везикулярный стоматит , герпангин, особенности поражения нервной системы при энтеровирусной инфекции, характерные клинические признаки, энтеровирусная экзантема, характерные клинические признаки, эпидемиче ская миалгия , характерные признаки.</p> <p>4. Характерные осложнения энтеровирусной инфекции.</p> <p>5. провести дифференциальный диагноз с инфекционными заболеваниями, протекающими с интоксикацией, поражением ротоглотки, лихорадкой, катарально- респираторным синдромом; поражением ЦНС.</p> <p>6. назначить лабораторно- инструментальное</p>	<p>и осмотреть больного с энтеровирусной инфекцией;</p> <p>2. выяснить эпидемиологическ ий анамнез с учетом эпидемиологическ ой ситуации;</p> <p>3. выявить и установить выраженность интоксикационн о синдрома; оценить выраженность и особенности катарально- респираторного синдрома; оценить особенности поражения ротоглотки при, энтеровирусн ой инфекции(энтеров ирусный везикулярный стоматит(HFMD) герпангина), оценить выраженность и особенности поражения нервной системы при энтеровирусной инфекции.</p> <p>4. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>5. выявить ранние признаки осложнений, развития неотложного состояния.</p> <p>6. назначить лабораторное обследование;</p> <p>7. провести дифференциальны</p>	
---	--	---	--	--

		инфекцией на догоспитальном этапе и в стационаре. 3.Познакомиться с основами специфической и неспецифической профилактики.	ная диагностика. Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика специфическая и неспецифическая.	обследование; 7.организовать лечение на амбулаторном этапе. 8.провести работу по профилактике энтеровирусной инфекции. 9.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям при выявлении больного.	й диагноз; 8.назначить адекватную терапию; 9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге при выявлении больного.	
	Новая коронавирусная инфекция Covid-19	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями новой коронавирусной инфекции Covid-19; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по данному заболеванию; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике коронавирусной инфекции Covid-19, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной	Коронавирусная инфекция Covid-19. 1.Современное представление о возбудителе 2.Эпидемиологические особенности пандемии 2021-22. 3.Патогенез, 4.Клинические варианты течения заболевания. 5.Критерии тяжести. 6.Специфические осложнения. 7. Лабораторная и инструментальная диагностика. 8.Диф.диагноз. 9.Специфическая терапия. 10.Показания к госпитализации в стационар, ПИТ,ОРИТ и лечению на дому 11. Лечение. Терапия этиотропная, патогенетическая, симптоматическая. Профилактика Covid19- специфическая и неспецифическая.	1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.знать инфекционные заболевания, протекающие с интоксикацией, пневмонией и катарально-респираторным синдромом; 4.характерные клинические признаки заболевания; 5.критерии тяжести состояния. 6.правила забора и доставки материала вирусологического исследования 7.осложнения новой коронавирусной инфекции 8.динамику лабораторных показателей; 9.знать принципы лечения коронавирусной инфекции, включая терапию пациентов с ОДН,ОРДС. 10.основные нормативные	1.собрать анамнез и осмотреть больного с Covid-19; 2.выяснить эпидемиологический анамнез,круг контактных лиц; 3.выявить и установить тяжесть состояния,; 4.оценить поражение дыхательной системы;оценить вероятность развития пневмонии и ДН. 5.сформулировать и оценить тяжесть течения болезни; 6.выявить ранние признаки осложнений, развития неотложного состояния. 7.назначить лабораторное и инструментальное обследование; 8.провести дифференциальный диагноз с инфекционными заболеваниями, протекающими с интоксикацией,	

		<p>помощи больному. 2.Усвоить показания к госпитализации больных, а также принципы работы с больными коронавирусной инфекции Covid-19 в условиях стационара и на амбулаторном этапе. 3.Познакомиться с основами профилактики, вакцинации.</p>	<p>Вакцинопрофилактика Covid-19 на современном этапе.</p>	<p>документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>лихорадкой, пневмонией и катарально-респираторным синдромом; 9.назначить адекватную терапию и оценить ее эффективность; 10.организовать лечение в амбулаторных условиях; 11.провести работу по профилактике коронавирусной инфекции Covid-19, 12.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
	Рубежный тестовый контроль (СДО Moodle)					
7.	Гельминтозы: Токсокароз Описторхоз	<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. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике гельминтозов; 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе; 3.Знать основные принципы лечения и профилактики</p>	<p>Понятия о гельминтозах. Биологическая и эпидемиологическая классификация. Стадии развития гельминтов. Клинические проявления глистной инвазии. Методы диагностики. Тактика диагностического поиска при выявлении гиперэозинофилии. Противопаразитарное лечение .Возможные исходы.</p>	<p>1.особенности сбора эпидемиологического анамнеза у больного с гельминтозом; 2.характерные признаки осложнений; 3.знать принципы лечения; 4.динамику лабораторных показателей; 5.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного с гельминтозом; 2.целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3.выявить ранние признаки гельминтоза; 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

		больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с гельминтозом.				
8	Токсоплазмоз	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями токсоплазмоза; 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 токсоплазмоза; 2.Освоить тактику ведения больного с протозоозаминадогоспитальном этапе; 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных с протозоозами в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с протозоозами.	Определение.. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Современная классификация. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Особенности клинических проявлений при врожденном и приобретенном токсоплазмозе. Токсоплазмоз беременных. Осложнения. Прогноз. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	1.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2.характерные признаки токсоплазмоза зависимости от разных клинических вариантов; 3.особенности лихорадки, синдрома лимфаденопатии, поражения органов зрения, сердечно-сосудистой системы, репродуктивной системы у женщин при токсоплазмозе 4.осложнения; 5.знать принципы лечения ; 6.динамику лабораторных показателей; 7.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1.собрать анамнез и осмотреть больного с токсоплазмозом; 2.целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3.выявить ранние признаки заболевания; 4.оценить особенность лихорадочного периода, синдрома лимфаденопатии, поражения органов зрения, сердечно-сосудистой системы, щитовидной железы, репродуктивной системы у женщин при токсоплазмозе 5.поставить предварительный диагноз; 6.диагностировать осложнения; 7.провести дифференциальный диагноз; 8.назначить адекватную терапию; 9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболеваний.	4

9	Протозойные колиты: Амебиаз, Балантидиаз.	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими	Определение. Историческая справка. Географический ареал распространения	1.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2.характерные	1.собрать анамнез и осмотреть больного с протозоозами; 2.целенаправленно выявить	4
---	---	---	---	--	---	---

	<p>особенностями амебиаза, балантидиаза; 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 протозойных колитов-амебиаза, балантидиаза; 2. Освоить тактику ведения больного с амебиазом, балантидиазом на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с амебиазом, балантидиазом в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы работы медицинских работников при выявлении больного с амебиазом, балантидиазом 	<p>амебиаза, балантидиаза</p> <p>Этиология. Возбудители, их основные свойства.</p> <p>Современная классификация.</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. Клиника при различных клинических вариантах и формах амебиаза, балантидиаза.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Неотложные состояния.</p> <p>Прогноз.</p> <p>Диагностика и дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>признаки амебиаза, балантидиаза в зависимости от разных клинических форм и вариантов;</p> <p>3. особенности поражения висцеральных органов при амебиазе, балантидиазе.</p> <p>4. осложнения амебиаза, балантидиаза</p> <p>5. знать принципы лечения амебиаза, балантидиаза</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. выявить ранние признаки заболевания;</p> <p>4. провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку;</p> <p>5. поставить предварительный диагноз;</p> <p>6. диагностировать осложнения;</p> <p>7. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>8. назначить адекватную терапию;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболеваний.</p>		
<p>ИТОГО:</p>					<p>36 ч.</p>	

4.6. Тематика самостоятельной работы обучающихся.

Тема	самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое обеспечение	Часы
Covid-19-постковидный синдром (поражение сердечно-сосудистой опорно-двигательной систем)	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.	<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; 	<p>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. – ISBN 9785299009941. – URL: https://www.books-up.ru/ru/book/infekcio_mnye-bolezni-9088458/. –</p> <p>2.Инфекционные болезни : учебник / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 704 с. – ISBN 978-5-9704-5347-6. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453476.html</p>	3
Хронический вирусный гепатит В и С как профессиональное заболевание медицинских работников	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.	<ul style="list-style-type: none"> - изучить основную и дополнительную литературу; - 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; 	<p>2.Инфекционные болезни : учебник / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 704 с. – ISBN 978-5-9704-5347-6. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453476.html</p>	2
Герпетическая инфекция, вызванная ВПГ-I с поражением ЦНС-клиника, лечение, профилактика, вакцинация	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.	<ul style="list-style-type: none"> - изучить основную и дополнительную литературу; - решить типовые ситуационные задачи; - подготовиться к тестированию; - составить алгоритм диагностического поиска инфекционного больного; 	<p>3.Покровский, В. И.Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / В. И. Покровский, С. Г.</p>	3
Хронический вирусный гепатит В,С-особенности клинической картины; внепеченочные проявления ХВГВ,	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.	<ul style="list-style-type: none"> - написать конспект по данной теме; - составить план лечения; - провести дифференциальную диагностику с инфекционными 	<p>3.Покровский, В. И.Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / В. И. Покровский, С. Г.</p>	3

ХВГС.		и неинфекционными заболеваниями.	Пак, Н. И. Брико. – 3–е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 1008 с. – ISBN 978–5–9704–3822–0. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438220.html . 4. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Юшук, Е. А. Климова, О. О. Знойко [и др.]. – 2–е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 304 с. (Серия "Библиотека врача–специалиста"). – ISBN 978–5–9704–3541–0. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html . 5. Инфекционные болезни : национальное руководство / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 1104 с. – ISBN 978–5–9704–4912–7 – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html . 6. Инфекционные болезни. Атлас : руководство / В. Ф. Учайкин, Ф. С.	
Цитомегаловирусная инфекция, особенности клиники, терапевтические подходы в лечении хронической формы CMV	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3
Опоясывающий герпес у возрастной категории пациентов, особенности терапевтической тактики	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3
Болезнь Лайма, хроническое течение, особенности поражения опорно-двигательного аппарата	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3
Хронический описторхоз, варианты клинического течения, особенности терапии, реабилитация.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3
Бруцеллез в Воронежской области. Особенности ведения пациента с хроническим бруцеллезом в период реабилитации	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			3
Хронический приобретенный токсоплазмоз,	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов			3

<p>клинические проявления, серологический профиль, особенности терапии.</p>	<p>диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.</p>		<p>Харламова, О. В. Шамшева, И. В. Полеско. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 384 с. – ISBN 978–5–9704–1810–9. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html. – Текст: электронный</p> <p>7.Инфекционные болезни: синдромальная диагностика / под редакцией Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 176 с. – ISBN 978–5–9704–4045–2. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html.</p> <p>8.Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / А. А. Кишкун. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 1000 с. – ISBN 978–5–9704–4830–4. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970448304.html.</p> <p>9. Костинов М. П.Эпидемиология и вакцинопрофилактика гриппа в условиях COVID–19 : учебное</p>
--	---	--	--

			<p>пособие / М. П. Костинов, Е. Г. Симонова, Н. Н. Филатов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 112 с. – ISBN 978–5–9704–5987–4. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459874.html.</p> <p>Лекционный материал.</p> <p>Учебно-методический комплекс для самостоятельной работы студентов.</p>	
ВСЕГО:		29 часов		

4.7 Матрица соотношения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них УК, ОПК и ПК

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	УК-1	ОПК-1	ОПК-4	ОПК-6	ПК-1	Общее кол-во компет. (Σ)
Раздел 1 (9семестр): Бактериозы: -Ботулизм; Лайм-боррелиоз -Псевдотуберкулез, кишечный иерсиниоз; Орнитоз -Бруцеллез;Лептоспироз	20	+	+	+	+	+	5
Раздел 2 (9семестр): Вирусные инфекции: -Хронические вирусные гепатиты В,С,D,G - Герпетические инфекции (CMV-инфекция, EBV-инфекция, ВГ-1 типа,ВГ-2 типа) -Новая коронавирусная инфекция Covid-19; Энттеровирусная инфекция	31	+	+	+	+	+	5
Раздел 3 (9 семестр): Гельминтозы. Протозоозы: - Токсокароз ; описторхоз - Протозойные колиты: амебиаз, балантидиаз -Токсоплазмоз	18	+	+	+	+	+	5
Зачет	3	+	+	+	+	+	5
Итого:	72						

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

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

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности – 31.05.04 «Остеопатия» 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, мультимедийное обучение). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 20 % от аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий: 1. лекции 2. практические занятия 3. мультимедиа-технологии (мультимедийные презентации). 4. электронное обучение с использованием материалов, размещенных на образовательной платформе СДО «MOODLE»

5.2. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Обучение складывается из аудиторных занятий в 9 семестре - 40 часов, включающих лекционный курс (4 часа) и практические занятия (36 часов), и самостоятельной работы (29 часа). Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

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

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

На клинических практических занятиях изучаются наиболее сложные, узловые вопросы, связанные с клиникой, диагностикой, лечением и профилактикой инфекционных болезней, что обеспечивает студенту качественное усвоение знаний и формирование умений, возможность их последующего наращивания, приобретаются практические навыки по сбору анамнеза с учетом этики и деонтологии, осмотру инфекционного больного, написанию предварительного диагноза, назначения и проведения лабораторно-диагностических исследований, назначения лечения. При этом особое внимание уделяется навыкам рассуждения с использованием основных социологических категорий, пониманию моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией, необходимой при проведении противоэпидемических мероприятий, а 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 способствуют формированию умений работы с учебной литературой, систематизации знаний и способствуют формированию общекультурных и профессиональных навыков.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

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

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

По окончании курса проводится зачет, включающий в себя два этапа: 1) тестовый контроль знаний на платформе СДО Moodle; 2) устный опрос - собеседование по одному теоретическому вопросу и одной клинической задаче.

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; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1)

Семестр 9:

1. «История развития инфекционных болезней как науки и достижения современной инфектологии» УК-1; ОПК-1;
2. «Современные подходы в лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
3. «Профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19: типы вакцин, показания и противопоказания к вакцинации, ревакцинация» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
4. «Эпидемиологические аспекты бруцеллеза в Воронежской области» УК-1; ОПК-4; ОПК-6;
5. «Висцеральный токсокароз- клиника, диагностика, лечение» УК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
6. «Хронический бруцеллез- особенности реабилитации на амбулаторном этапе» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6;
7. «Клинико-эпидемиологические особенности описторхоза» УК-1; ОПК-4; ОПК-6;
8. «Вакцинопрофилактика вирусного гепатита В» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
9. «Клинические особенности течения опоясывающего лишая у лиц пожилого возраста» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
10. «Профилактика у инфекционных больных» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
11. «Принципы лечения инфекционных больных на догоспитальном этапе» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6;
12. «Вакцинопрофилактика инфекционных больных» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
13. «Региональные особенности течения Лайм-боррелиоза в Воронежской области» ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
14. «Особенности клинических проявлений лептоспироза в Воронежской области» ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
15. «Роль российских ученых в разработке современных средств вакцинации» УК-1; ОПК-1; ОПК-6;
16. «Клинические особенности хламидийной инфекции, терапевтическая тактика» УК-1; ОПК-4; ОПК-6;
17. «Вирусный гепатит В как профессиональное заболевание медицинских работников» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1

18. «Коронавирусная инфекция Covid-19: «цитокиновый шторм» и развитие ОРДС» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
19. «Дифференциальная диагностика ОРВИ» УК-1; ОПК-4; ОПК-6;
20. «Роль российских ученых в изучении коронавирусной инфекции Covid-19» УК-1; ОПК-1; ОПК-6; ПК-1
21. «Клинико-эпидемиологические особенности течения амебиаза» УК-1; ОПК-4; ОПК-6;
22. «Особенности клинической картины, диагностики и лечения пациентов с хроническим токсоплазмозом» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
23. «Эпштейн-Барр инфекционный мононуклеоз- острая и хроническая формы заболевания» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
24. «Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний» УК-1; ОПК-1; ОПК-4;
- 25.«Механизмы формирования противовирусного иммунного ответа на примере Covid-19» ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
- 26.«Особенности поражения опорно-двигательного аппарата при Лайм-боррелиозе» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
27. «Особенности поражения опорно-двигательной системы при хроническом бруцеллезе» УК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
28. «Классификация инфекционных агентов по группам патогенности» УК-1; ОПК-1; ПК-1
29. «Вирусный гепатит В: экстренная профилактика у медицинских работников» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1
30. «Особенности клинической картины энтеровирусной инфекции при поражении ЦНС» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
- 31.«Современные методы обследования и лечения пациентов с инфекционным мононуклеозом». УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6;
- 32.«Вторично-очаговая форма псевдотуберкулеза- особенности поражения опорно-двигательного аппарата» УК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
- 33.«Офтальмогерпес: особенности терапии и вакцинопрофилактики» УК-1;ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
34. «Ветряная оспа- особенности течения и осложнения у взрослых» УК-1;ОПК-4; ОПК-6; ПК-1
- 35.«Особенности реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию Covid-19» УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

Компетенции: УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; 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 острых респираторных вирусных инфекций, в т.ч. Covid-19. 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.
14. Противопаразитарные препараты (противогельминтные): схемы их применения, оценка эффективности.
15. Патогенетическая терапия. Методы и средства дезинтоксикационной терапии. Регидратационная терапия. Полиионные солевые растворы для оральной и инфузионной регидратации.
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.
18. Реабилитация реконвалесцентов после перенесенных инфекционных заболеваний.
19. Принципы профилактики инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, путей передачи, восприимчивого организма.
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.
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-респираторном синдромом. Принципы лабораторной диагностики.
29. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемой и энантемой. Принципы лабораторной диагностики.
30. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с артралгическим синдромом. Принципы лабораторной диагностики.
31. Природно-очаговые заболевания Воронежской области. Клинико-эпидемиологические особенности. Принципы диагностики.
32. Кишечный иерсиниоз. Эпидемиология. Особенности патогенеза. Клиническая классификация форм иерсиниоза. Основные клинические синдромы. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение иерсиниозов.
33. 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.
34. 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.
35. 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.
36. 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.
37. Орнитоз. Классификация. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить орнитоз. Рентгенологическая характеристика пневмонии при орнитозе. Дифференциальная диагностика. Исходы и осложнения. Принципы лечения.
38. Амебиаз. Эпидемиология. Клинические проявления амебиаза. Дифференциальная диагностика кишечного амебиаза и шигеллеза. Внекишечные проявления амебиаза. Методы диагностики. Принципы лечения.
39. Токсоплазмоз. Этиология. Эпидемиология. Основные звенья патогенеза. Клинические проявления токсоплазмоза. Осложнения. Особенности течения токсоплазмоза у беременных. Лабораторная диагностика токсоплазмоза. Лечение токсоплазмоза.

40. Описторхоз. Эпидемиология. Клинические проявления в острый период болезни и при хроническом описторхозе. Осложнения и исходы хронического описторхоза. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
41. Токсокароз. Эпидемиология. Механизм и пути заражения. Клинические проявления висцеральной и глазной форм. Осложнения. Клинические, инструментальные и серологические методы диагностики. Лечение. Профилактика.
42. 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.
43. Герпесвирусные инфекции. Общая характеристика герпесвирусов. Латенция, персистенция, реактивация герпесвирусов. Классификация герпесвирусных инфекций. Лабораторная диагностика герпесвирусных инфекций. Принципы назначения специфической терапии.
44. Простой герпес. Клинические проявления заболеваний, вызываемых вирусами простого герпеса. Оценка изменения кожного покрова и слизистых оболочек при простом герпесе. Лечение и профилактика рецидивов.
45. Эпштейна-Барр-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.
46. 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.
47. 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.
48. Острый гепатит С. Эпидемиология. Свойства вирусов (генотипы, субтипы). Особенности патогенеза. Клинические проявления, периоды болезни. Лечение. Исходы. Диспансеризация.
49. Хронические вирусные гепатиты: особенности клинической картины. Диагностика (лабораторная, морфологическая, инструментальная). Дифференциальная диагностика. Лечение (этиотропное: интерферонотерапия, ингибиторы вирусной протеазы). Диспансерное наблюдение.
50. Циррозы печени вирусной этиологии: клинические проявления («печеночные ладони», сосудистые звездочки и др.). Лабораторная диагностика. Интерпретация результатов гистологического исследования биоптата печени (индекс гистологической активности, гистологический индекс фиброза). Лечение (этиотропное, патогенетическое, симптоматическое).
51. Энтеровирусные инфекции. Этиология. Эпидемиология. Основные клинические формы энтеровирусных инфекций. Клинические проявления герпангины. Лабораторная диагностика энтеровирусных инфекций. Принципы лечения.
52. Цитомегаловирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Основные звенья патогенеза. Клинические проявления CMV-инфекций. Осложнения. Особенности течения у детей и беременных. Лабораторная диагностика CMV-инфекции. Лечение CMV-инфекции.

Контроль самостоятельной работы по разделам дисциплины

№п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы текущего контроля успеваемости
1.	9	Раздел №1 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.	9	Раздел №3 Гельминтозы. Протозоозы.	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; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1</p>	<p>1. ПРИ ГЕРПЕСЕ 1-ого ТИПА ОТМЕЧАЕТСЯ ХАРАКТЕРНАЯ СЫПЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) розеолезная 2) розеолезно-петехиальная 3) геморрагическая 4) группа мелких однокамерных пузырьков <p>2. ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГОЙ ЛИШАЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) после перенесенной цитомегаловирусной инфекции 2) после перенесенной ветряной оспы 3) при инфицировании вирусом герпеса 4) на фоне повреждения кожи <p>3. У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1-1,5 % случаев 2) 3-5 % случаев 3) 10-20% случаев 4) 100% случаев <p>4. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ:</p>
--	--

- 1) иерсиния;
 - 2) эшерихия;
 - 3) сальмонелла;
 - 4) шигелла;
5. ОРГАН, ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮЩИЙСЯ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ:
- 1) кишечник,
 - 2) почки;
 - 3) легкие,
 - 4) половая система
6. АРТРАЛГИЧЕСКУЮ ФОРМУ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЗА ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С:
- 1) ревматоидный полиартрит;
 - 2) менингит;
 - 3) скарлатина;
 - 4) инфекционный мононуклеоз;
7. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ COVID-19 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:
- 1) раннее выявление и изоляция больных
 - 2) дезинсекция;
 - 3) дератизация;
 - 4) вакцинация
8. КЛИНИЧЕСКУЮ ФОРМУ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА, ПРОТЕКАЮЩУЮ С ЭКЗАНТЕМОЙ, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИХОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С:
- 1) корью
 - 2) ветряной оспой
 - 3) краснухой
 - 4) скарлатиной
9. ПРИ КАКОМ ТИПЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ОТМЕЧАЕТСЯ БОЛЬ НА МЕСТЕ ПОЯВЛЕНИЯ ВЫСЫПАНИЙ:
- 1) вирус герпеса 1 типа
 - 2) вирус герпеса 2 типа
 - 3) вирус герпеса 5 типа
 - 4) вирус герпеса 4 типа
 - 5) вирус герпеса 3 типа
10. К КАКОМУ ТИПУ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ВИРУСА ОТНОСИТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА:
- 1) вирус герпеса 1 типа
 - 2) вирус герпеса 2 типа
 - 3) вирус герпеса 3 типа
 - 4) вирус герпеса 4 типа
 - 5) вирус герпеса 5 типа

	<p>11. ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ЛИШАЙ ВОЗНИКАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) после перенесенной вирусной инфекции 2) после перенесенной ветряной оспы 3) при инфицировании вирусом герпеса 4) на фоне повреждения кожи <p>12. ИСТОЧНИКОМ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) грызуны 2) дикие животные 3) домашние животные 4) больной человек, вирусоноситель 5) все вышеперечисленное <p>13. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) воздушно-капельный 2) контактно-бытовой 3) половой 4) вертикальный 5) все вышеперечисленные <p>14. ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВПГ- 1:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) латентное 2) латентное, с периодами реактивации 3) острое 4) вялотекущее 5) постоянно рецидивирующее
<p>Для текущего контроля (ТК) УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1</p>	<p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №1</p> <p>Больной С., 15 лет, учащийся школы, жалуется на общее недомогание, слабость, жар, боли в горле при глотании, заложенность носа. Заболевание началось остро, три дня назад. Все дни Т-38,0-39,0°С, с вышеперечисленными жалобами.</p> <p>При осмотре состояние средней тяжести. Сознание ясное, но больной вялый, ослабленный, Т-38,5°С. Задняя стенка глотки и миндалины умеренно гиперемированы и отечны. В лакунах миндалин беловато-желтоватые, рыхлые, легко снимающиеся налеты. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы до 2 см в диаметре, шейные всех групп, подмышечные и паховые до 1 см в диаметре. Лимфоузлы эластичные, малоблезненные, подвижные. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Пульс-106 уд в 1 мин., АД-110/70 мм.рт.ст. Печень выступает на 3 см из подреберья (по правой среднеключичной линии). Край селезенки эластичный, выступает на 1 см из-под реберной дуги.</p> <p><u>Лабораторные данные:</u> кровь: Эр.-4,5x10¹²/л, Нв-130г/л, Лц.-12,0x10⁹/л, Ю-</p>

2, П-8, С-16, Лм-52, Мон-22, 60% лимфоцитов - атипичные мононуклеары, СОЭ-10 мм/час.

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

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.
3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
4. Составьте план обследования.
5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения

ЗАДАЧА №2

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

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

При осмотре больного температура тела 38°C, вялый. Общее состояние средней тяжести. Носовое дыхание затруднено, обильные серозно-слизистые выделения из носовых ходов. Веки отечны. Конъюнктивы обоих глаз резко 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, П-8, С-53, Лм-36, мон-2. Моча: без патологии. Р-графия грудной клетки - без патологии.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.
3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
4. Составьте план обследования.
5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения

ЗАДАЧА №3

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

Объективно: состояние ближе к среднетяжелому, температура 37,4. Менингеальных знаков и очаговой симптоматики нет, катаральных явлений нет. На коже туловища экзантема в виде зудящих высыпаний типа «крапивницы». ЧДД 20, сухой кашель, единичные сухие хрипы по всем полям. Тоны сердца ритмичные,

АД 120/70 мм.рт.ст., пульс 76 уд/мин. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах, печень, селезенка не увеличены. Стул, диурез – без особенностей.

При рентгенологическом исследовании легких обнаружены «летучие инфильтраты»

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

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

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.
3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
4. Составьте план обследования.
5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения

ЗАДАЧА №4

Больной Х., 37 лет, поступил на 5-й день болезни с жалобами на головную боль, боль в горле, сухой кашель. Заболел остро: повысилась температура до 38°C , появилась головная боль, боль в горле, сухой кашель. На 2-й день заметил сыпь по всему телу. При поступлении состояние средней тяжести. Температура $37,8^{\circ}\text{C}$. По всему телу обильная пятнисто-папулезная сыпь. Склерит, конъюнктивит. Зев ярко гиперемирован. Миндалины увеличены. Слева в лакунах гнойные пробки. Лимфоаденопатия. Печень увеличена на 2 см, селезенка - на 1 см. На 9-й день болезни температура нормализовалась. На месте сыпи появилась пигментация, шелушение кожи

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

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.
3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
4. Составьте план обследования.
5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения

ЗАДАЧА №5

Больная И., 47 лет, поступила в стационар на 7-й день болезни. Заболела остро: общая слабость, тошнота, жидкий стул до 5 раз в сутки. На 3-й день повысилась температура до 38°C , появилась сыпь, вначале на нижних конечностях, а затем по всему телу. При поступлении состояние средней тяжести. Температура $37,8^{\circ}\text{C}$. Лицо гиперемировано. На коже туловища, конечностей угасающая пятнисто-папулезная сыпь. В зеве - разлитая гиперемия слизистой, миндалины увеличены, рыхлые. Все периферические лимфоузлы увеличены до размеров фасоли. Живот мягкий, умеренная разлитая болезненность при пальпации, слепая кишка урчит. Печень увеличена на 1,5 см. Стул жидкий со слизью, 3-4 раза в сутки.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.- $4,5 \times 10^{12}$ /л, Нв-140 г/л, Лц.- $10,5 \times 10^9$ /л, тромбоциты- $127,0 \times 10^9$ /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. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.
3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
4. Составьте план обследования.
5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения

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.- $7,8 \times 10^9/л$, Эоз-0, П-4, Юнн-2, С-70, Лм-22, Мон-3, СОЭ-12 мм/час. Моча: следы белка, единичные лейкоциты.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.
3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
4. Составьте план обследования.
5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения

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 микрополилимфаденит, 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. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.
3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и

- альтернативными заболеваниями.
4. Составьте план обследования.
5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения

ЗАДАЧА №8

Больной поступил в инфекционное отделение через 12 часов от начала заболевания, которое началось болью в подложечной области средней интенсивности, тошнотой, рвотой и жидким стулом без патологических примесей 2 раза в сутки. Направлен в клинику с диагнозом «острый гастроэнтерит». При поступлении: состояние средней тяжести, вял, адинамичен, кожа бледная с сероватым оттенком. Над легкими везикулярное дыхание, тоны сердца приглушены, Ps - 88 в минуту, удовлетворительного наполнения, АД – 120/80 мм рт. ст. Выраженная сухость слизистой рта, язык обложен серым налетом, сухой. Живот вздут, мягкий, слегка болезненный в подложечной области, петли кишечника обычных свойств. Диплопия, мидриаз, птоз, анизокория D > S. За день до заболевания был в гостях, ел студень, винегрет, копченую колбасу, маринованные грибы домашнего приготовления. Кроме него, заболело еще 5 человек, которые ели те же продукты. У всех заболевших наблюдались диспептические расстройства, а у 2-х - расстройства дыхания.

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

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

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.
3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
4. Составьте план обследования.
5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения

ЗАДАЧА №9

В приемный покой инфекционной больницы на 14-ый день болезни поступил больной 38 лет, употреблявший немывтые 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 $38-39^{\circ}\text{C}$.

При осмотре общее состояние тяжелое. Больной заторможен. Температура тела $38,9^{\circ}\text{C}$. 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 $36,8^{\circ}\text{C}$, слабость, головокружение, жажда, сухость во рту. Кожные покровы и слизистые бледные, холодный липкий пот. Тоны сердца глухие. Пульс 116 уд. в минуту, АД 80/50 мм. рт. ст. Живот при пальпации болезненный в правой подвздошной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Менингеальные симптомы отсутствуют. Стул типа «мелены». Мочеиспускание в норме.

	<p><u>Лабораторные данные:</u> Общий анализ крови: эр – $2,9 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 78 г/л, лц – $3,4 \times 10^9/л$, э – 1, п – 11, с – 42, лм – 41, м – 5, СОЭ – 24 мм/ч. Общий анализ мочи: уд. вес – 1024, белок – 0,033 г/л, единичные лейкоциты.</p> <p><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза. 3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями. 4. Составьте план обследования. 5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения <p style="text-align: center;">ЗАДАЧА №10</p> <p>Больная поступила в инфекционное отделение на 2-й день болезни в тяжелом состоянии. Заболевание началось остро с появления затрудненного дыхания и глотания, повторной рвоты, диплопии, сухости во рту. Было высказано предположение об истерии, ларингоспазме, астматическом состоянии. При поступлении: сознание сохранено, речь «смазанная», беспокойна, поперхивание при глотании, одышка с участием вспомогательных мышц, дистальный цианоз. Мидриаз, анизокория, птоз, парез мягкого неба. Одновременно заболели и другие члены семьи, которые также доставлены в инфекционное отделение.</p> <p><u>Лабораторные данные:</u> Общий анализ крови: лей - $10,4 \times 10^9/л$, эр – $3,2 \times 10^{12}/л$, Нв – 118 г/л, э – 4, п – 11, с – 63, лм – 12, м – 10. Общий анализ мочи: уд. вес – 1012, белок – 0,099 г/л, лейкоциты 10-12 в п/зр.</p> <p><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза. 3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями. 4. Составьте план обследования. 5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения
<p>Для промежуточного контроля (ПК) УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-6; ПК-1</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 острых респираторных вирусных инфекций, в т.ч. Covid-19. 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.
14. Противопаразитарные препараты (противогельминтные): схемы их применения, оценка эффективности.
15. Патогенетическая терапия. Методы и средства дезинтоксикационной терапии. Регидратационная терапия. Полиионные солевые растворы для оральной и инфузионной регидратации.
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.
18. Реабилитация реконвалесцентов после перенесенных инфекционных заболеваний.
19. Принципы профилактики инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, путей передачи, восприимчивого организма.
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

	<p>профильные отделения, режим их работы.</p> <p>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.</p> <p>23. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи. Принципы лабораторной диагностики.</p> <p>24. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом колита инфекционной и неинфекционной патологии.</p> <p>25. Дифференциальная диагностика заболеваний с менингеальным синдромом. Принципы лабораторной диагностики.</p> <p>26. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лимфаденопатиями. Принципы лабораторной диагностики.</p> <p>27. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением ротоглотки. Принципы лабораторной диагностики.</p> <p>28. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с катарально-респираторном синдромом. Принципы лабораторной диагностики.</p> <p>29. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемой и энантемой. Принципы лабораторной диагностики.</p> <p>30. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с артралгическим синдромом. Принципы лабораторной диагностики.</p> <p>31. Природно-очаговые заболевания Воронежской области. Клинико-эпидемиологические особенности. Принципы диагностики.</p> <p>32. Кишечный иерсиниоз. Эпидемиология. Особенности патогенеза. Клиническая классификация форм иерсиниоза. Основные клинические синдромы. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение иерсиниозов.</p> <p>33. 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.</p> <p>34. 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.</p> <p>35. Лептоспироз. Характеристика возбудителя. Серологические типы лептоспир. Основные этапы патогенеза. Клиническая классификация лептоспироза. Основные клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика: серологические методы;</p>
--	---

изменения в общем и биохимическом анализах крови, изменения мочи. Этиотропная и патогенетическая терапия.

36. 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.
37. Орнитоз. Классификация. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить орнитоз. Рентгенологическая характеристика пневмонии при орнитозе. Дифференциальная диагностика. Исходы и осложнения. Принципы лечения.
38. Амебиаз. Эпидемиология. Клинические проявления амебиаза. Дифференциальная диагностика кишечного амебиаза и шигеллеза. Внекишечные проявления амебиаза. Методы диагностики. Принципы лечения.
39. Токсоплазмоз. Этиология. Эпидемиология. Основные звенья патогенеза. Клинические проявления токсоплазмоза. Осложнения. Особенности течения токсоплазмоза у беременных. Лабораторная диагностика токсоплазмоза. Лечение токсоплазмоза.
40. Описторхоз. Эпидемиология. Клинические проявления в острый период болезни и при хроническом описторхозе. Осложнения и исходы хронического описторхоза. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
41. Токсокароз. Эпидемиология. Механизм и пути заражения. Клинические проявления висцеральной и глазной форм. Осложнения. Клинические, инструментальные и серологические методы диагностики. Лечение. Профилактика.
42. 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.
43. Герпесвирусные инфекции. Общая характеристика герпесвирусов. Латенция, персистенция, реактивация герпесвирусов. Классификация герпесвирусных инфекций. Лабораторная диагностика герпесвирусных инфекций. Принципы назначения специфической терапии.
44. Простой герпес. Клинические проявления заболеваний, вызываемых вирусами простого герпеса. Оценка изменения кожного покрова и слизистых оболочек при простом герпесе. Лечение и профилактика рецидивов.
45. Эпштейна-Барр-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.

46. 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.
47. 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.
48. Острый гепатит С. Эпидемиология. Свойства вирусов (генотипы, субтипы). Особенности патогенеза. Клинические проявления, периоды болезни. Лечение. Исходы. Диспансеризация.
49. Хронические вирусные гепатиты: особенности клинической картины. Диагностика (лабораторная, морфологическая, инструментальная). Дифференциальная диагностика. Лечение (этиотропное: интерферонотерапия, ингибиторы вирусной протеазы). Диспансерное наблюдение.
50. Циррозы печени вирусной этиологии: клинические проявления («печеночные ладони», сосудистые звездочки и др.). Лабораторная диагностика. Интерпретация результатов гистологического исследования биоптата печени (индекс гистологической активности, гистологический индекс фиброза). Лечение (этиотропное, патогенетическое, симптоматическое).
51. Энтеровирусные инфекции. Этиология. Эпидемиология. Основные клинические формы энтеровирусных инфекций. Клинические проявления герпангины. Лабораторная диагностика энтеровирусных инфекций. Принципы лечения.
52. Цитомегаловирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Основные звенья патогенеза. Клинические проявления CMV-инфекций. Осложнения. Особенности течения у детей и беременных. Лабораторная диагностика CMV-инфекции. Лечение CMV-инфекции.

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 распираания в правом подреберье. Обратился к врачу, который назначил спазмолитики, желчегонные средства. На следующий день заметил темный цвет мочи, а затем обесцвечивание кала. При повторном посещении врачом был направлен в инфекционную больницу.

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

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

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.
3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
4. Составьте план обследования.
5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения.

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 эпигастриальной 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 распираания в правом подреберье. Обратилась к врачу, который назначил спазмолитики, желчегонные средства (Аллохол). На следующий день заметила темный цвет мочи, а затем обесцвечивание кала. При повторном посещении врачом была направлена в инфекционную больницу.

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

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-3,2x10¹²/л, Нв -105 г/л, Лц.-4,2x10⁹/л, Эоз-2, П-8, С-42, Лм-38, Мон-10, СОЭ-15 мм/час. Моча: уд.вес-1015, белка нет, ед. клетки плоского эпителия, реакция на желчные пигменты (+), на уробилин (+).

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе

данных из эпиданамнеза.

3.Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.

4.Составьте план обследования.

5..Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения.

ЗАДАЧА №3

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

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

При осмотре состояние больного тяжелое. Температура 37,5°C. Вял, адинамичен, постоянная тошнота, позывы на рвоту. Желтушность кожи и слизистых резко выражена. В легких - везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс-86 уд/мин., ритмичен, единичные экстрасистолы. Живот мягкий, чувствительный при пальпации в правом подреберье. Печень не пальпируется, перкуторно - по реберному краю. Селезенка не увеличена. Моча темно-желтого цвета, кал ахоличен. На 3-ий день пребывания в стационаре состояние значительно ухудшилось: бессонница, полная анорексия, тошнота, рвота 6-8 раз в сутки, желтуха выросла, на коже боковых поверхностей грудной клетки – появились петехии. Окончательно перестал пить жидкость, появился тремор рук. Ночью кричал во сне. Очень вял и адинамичен, на вопросы отвечает односложно. Утром было обильное носовое кровотечение. Размеры печени по Курлову - 7, 5, 4 см.

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

Задания

1.Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.

2.Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.

3.Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.

4.Составьте план обследования.

5..Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения.

ЗАДАЧА №4

Больная, 30 лет, заболела остро, когда появился “туман” и сетка перед глазами, ухудшилось зрение, стали двоиться предметы. Тошноты, рвоты, нарушений функции кишечника не было. При осмотре: общее состояние больной удовлетворительное. Отмечается снижение остроты зрения на оба глаза, невозможность чтения, диплопия, птоз, цветоощущение в норме, зрачки одинаковой величины и формы, хорошо реагируют на свет. Тоны сердца умеренно приглушены, Ps - 80 в минут, ритмичен, удовлетворительного наполнения. Со стороны органов дыхания и брюшной полости патологии не обнаружено.

За 2 дня до заболевания ела маринованные грибы собственного

консервирования вместе с мужем и матерью, у которой развились подобные симптомы.

Лабораторные данные: Кровь: Эр. $-2,54 \cdot 10^{12}/л$, Нв-92 г/л, Лейк.- $1,94 \cdot 10^9/л$, П-16%, С-45%, Л-36%, М-3%. В моче патологических изменений нет.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.
3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
4. Составьте план обследования.
5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения.

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 $38-39^{\circ}C$, 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 $38,4^{\circ}C$., вялый, неактивный. Кожные покровы обычной окраски, желтухи нет. Склеры инъецированы. Лицо одутловато, мелкие геморрагии в подмышечных областях. Кровоизлияния в склеры. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. АД-120/65 мм.рт.ст. Живот немного вздут, умеренная болезненность при пальпации в эпигастрии и правом подреберье. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень пальпируется на 2 см ниже реберной дуги, чувствительна при пальпации. Мочеиспускание редкое, малыми порциями. Поколачивание по пояснице резко болезненное с обеих сторон. За сутки выделил около 600 мл мочи.

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

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

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.
3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
4. Составьте план обследования.
5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения.

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, эритро. – 0-1-2 в п/зрения. Билирубин общий - 535 мкмоль/л (281+254), сулемовая проба - 1,4 ед., тимоловая проба - 23,5 ед., протромбиновый индекс – 47%, АЛТ-1473 нмоль/сл. АФП (альфа-фетопротеин) крови: 450 ЕД/л. Серология: anti-HAV-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. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.
3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
4. Составьте план обследования.
5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения.

ЗАДАЧА №7

Больной Н. 28 лет вызвал участкового терапевта на 2-ой день заболевания. У больного слабость, пропало обоняние, температура тела 39°C, головная боль, ломота в теле. К концу 1-го дня заболевания появились , першение в горле, сухой кашель, ощущение трудности вдоха. Из анамнеза выяснено, что 2 дня назад был в аэропорту, прилетел из командировки.

При объективном осмотре отмечены заложенность носа, зев спокоен, миндалины не увеличены. В легких жесткое дыхание, единичные сухие 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. Сатурация кислорода 95%

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

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе

данных из эпиданамнеза.

3.Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.

4.Составьте план обследования.

5..Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения.

ЗАДАЧА №8

Больной Н., 50 лет, поступил в клинику на 22-й день болезни. В течение 21-го дня беспокоили сильные боли в лучезапястных и голеностопных суставах, общая слабость, снижение аппетита. За день до поступления в стационар замечена иктеричность кожи и склер. К этому времени суставные боли уменьшились. Объективно: язык обложен грязноватым налетом, сухой. Пульс 68 в минуту, ритмичный. Живот обычной формы, мягкий, безболезненный. Печень увеличена на 3 см. Селезенка не пальпируется. Моча темная. Кал ахоличен. За 4 месяца до настоящего заболевания больной оперирован по поводу язвенной болезни 12-ти перстной кишки (резекция желудка). В предоперационный период и послеоперационный проводились гемотрансфузии.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.- $4,4 \times 10^{12}/л$, Цв.пок.-1,1, Лц.- $3,5 \times 10^9/л$, Эоз-2, П-7, С-44, Лм-38, Мон-9, СОЭ-8 мм/час.

Задания

1.Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.

2.Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.

3.Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.

4.Составьте план обследования.

5..Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения.

ЗАДАЧА № 9

Больная С., 19 лет, студентка. За 4 месяца до заболевания оперирована по поводу гангренозного аппендицита и перитонита. Во время операции проводилось переливание крови. Заболела остро. Повысилась температура до $38^{\circ} C$, появились головная боль, тошнота, исчез аппетит, потемнела моча. Через 3 дня замечена желтуха. При поступлении в клинику состояние тяжелое. Вялая, сонливая. На коже туловища, конечностей - петехиальная сыпь. Желтушность кожи умеренная. Пульс 106 в минуту. АД - 95/60 мм рт.ст.. Живот умеренно вздут, мягкий, болезненный в правом подреберье. Печень пальпируется у реберной дуги. Селезенка не увеличена. Билирубин в крови $115,6$ мкмоль/л, прямой - 85 мкмоль/л, сулемовая проба - 1,1 мл, ПИ - 48 %, АЛТ - $5,4$ мкмоль/л. НВsAg не обнаружен. На следующий день состояние ухудшилось, появилась рвота - рвотные массы цвета кофейной гущи, двигательное беспокойство, сознание спутанное. К вечеру этого же дня - резкое психомоторное возбуждение, судороги. Сознание отсутствует, обильное потоотделение, множественные геморрагии на коже. Печеночный запах изо рта, олигоанурия. АД - 50/20 мм рт.ст..

Лабораторные данные: Кровь: Эр.- $3,1 \times 10^{12}/л$, Нв-105 г/л, Лц.- $7,0 \times 10^9/л$, П-10, С-75, Лм-12, Мон-3, СОЭ- 23 мм/час. Моча: уд.вес-1020, лейкоциты - 8-10 в п/зрения, эритро. - 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.

Задания

	<p>1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза. 3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями. 4. Составьте план обследования. 5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения.</p> <p style="text-align: center;">ЗАДАЧА № 10</p> <p>Больной Н., 23 лет, болен 10 дней. Беспокоила слабость, плохой аппетит, постоянно тошнило, была рвота, последние 3 дня - отвращение к пище, дважды - обильное носовое кровотечение. Объективно: температура 36,2° С. Сознание сохранено. Адинамичен. Отмечает головокружение. Желтуха интенсивная. Геморрагии на коже. Положительный симптом “щипка”. АД - 90/50 мм рт.ст. Живот мягкий, болезненный при пальпации в правом подреберье. Печень увеличена на 3 см, мягко-эластичной консистенции, край закруглен. Пальпируется край плотной селезенки. Моча насыщенного цвета. Кал ахоличен</p> <p><u>Лабораторные данные:</u> Эр.-4,2x10¹²/л, Нв-125 г/л, Лц.-10,9x10⁹/л, П-24, С-5, Мон-14, Лм.-6, СОЭ-16 мм/час. Моча: уд.вес-1021, белок-0,033г/л, лц.-3-4 в п/зр, эр.-4-5 в п/зр, единичные клетки плоского эпителия.</p> <p><u>Задания</u></p> <p>1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза. 3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями. 4. Составьте план обследования. 5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения.</p>
--	--

Перечень практических навыков и умений

1. Методика сбора эпидемиологического анамнеза и интерпретация его при различных инфекционных заболеваниях.
2. Определение клинических и эпидемиологических показаний для госпитализации инфекционных больных.
3. Методика клинического обследования инфекционного больного.
4. Оформление предварительного диагноза инфекционного заболевания на основании клинико-анамнестических и эпидемиологических данных.
5. Определение показаний и сроков вирусологического, бактериологического обследования при различных инфекциях.
6. Заполнение карты экстренного извещения об инфекционном заболевании.
7. Подсчет пульса, дыхания, их графическая запись на температурной кривой.
8. Измерение артериального давления.
9. Выявление и определение степени выраженности синдрома интоксикации у инфекционных больных.

10. Выявление и определение степени выраженности катарального синдрома у инфекционных больных
11. Забор биологических жидкостей (кровь, ликвор, моча, кал, желчь) для бактериологического исследования.
12. Забор материала из носа, зева для вирусологического исследования (Covid-19, энтеровирусная инфекция, EBV-инфекции).
13. Тактика определения менингеальных симптомов.
14. Интерпретация данных лабораторного обследования (анализы крови, мочи, ликвора).
15. Интерпретация результатов биохимических исследований
16. Интерпретация результатов серологических исследований
17. Проведение пульсоксиметрии трансмиссионным датчиком пульсоксиметра и интерпретация результатов определения сатурации
18. Методика проведения внутрикожных аллергических проб при инфекционных заболеваниях, определение показаний, оценка результатов
19. Методика введения лечебных сывороток и иммуноглобулинов.
20. Техника проведения дуоденального зондирования.
21. Техника проведения промывания желудка толстым зондом.
22. Техника проведения высокой очистительной клизмы.
23. Организация и проведение дезинфекции при выявлении случая инфекционного больного.
24. Оформление документации при первичном выявлении инфекционного больного.
25. Порядок надевания и снятия костюма биохимзащиты и СИЗ.
26. Техника проведения люмбальной пункции.
27. Анализ спинномозговой жидкости и ее клиническая интерпретация.
28. Техника проведения ректороманоскопии.
29. Тактика определения симптомов поражения опорно-двигательного аппарата при бруцеллезе.
30. Интерпретация R-снимков у больных с поражением опорно-двигательного аппарата при инфекционных заболеваниях (бруцеллез).

Критерии оценивания устного опроса

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

профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.	способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	
--	---	--	--

Критерии оценки тестирования обучающихся

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

Критерии оценивания решения ситуационной задачи

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

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

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. – ISBN 9785299009941. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/infekcionnye-bolezni-9088458/>. – Текст: электронный (дата обращения: 08.10.2021г.)
2. Инфекционные болезни : учебник / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 704 с. – ISBN 978–5–9704–5347–6. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453476.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 08.10.2021г.)
3. 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, 2016. – 1008 с. – ISBN 978–5–9704–3822–0. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438220.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 08.10.2021г.)

б) дополнительная литература:

1. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 304 с. (Серия "Библиотека врача–специалиста"). – ISBN 978–5–9704–3541–0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 08.10.2021г.)
2. Инфекционные болезни : национальное руководство / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 1104 с. – ISBN 978–5–9704–4912–7 – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 08.10.2021г.)
3. 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: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 08.10.2021г.)
4. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика / под редакцией Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 176 с. – ISBN 978–5–9704–4045–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 08.10.2021г.)
5. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / А. А. Кишкун. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 1000 с. – ISBN 978–5–9704–4830–4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970448304.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 08.10.2021г.)
6. Костинов, М. П. Эпидемиология и вакцинопрофилактика гриппа в условиях COVID–19 : учебное пособие / М. П. Костинов, Е. Г. Симонова, Н. Н. Филатов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 112 с. – ISBN 978–5–9704–5987–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459874.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 08.10.2021г.)

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронно-библиотечная система "Консультант студента", база данных "Medline With Fulltext", электронно-библиотечная система "БукАп", электронно-библиотечная система издательства "Лань".

№	Название	Описание	Назначение
1.	"Firefox Quantum"	Программа-браузер	Работа в сети Internet
2.	СДО Moodle	Система дистанционного обучения	Дистанционное обучение студентов
3.	"Консультант студента"	Электронно-библиотечная система	Электронная библиотека высшего учебного заведения. Предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с учебными планами и требованиями государственных стандартов.
4.	"БукАп"	Электронно-библиотечная система	Интернет-портал BookUp , в котором собраны книги медицинской тематики: электронные версии качественных первоисточников от ведущих издательств со всего мира.
5.	"Лань"	Электронно-библиотечная система	Предоставляет доступ к электронным версиям книг ведущих издательств учебной, научной, профессиональной литературы и периодики
6.	<u>Medline With Fulltext</u>	База данных	Предоставляет полный текст для многих наиболее часто используемых биомедицинских и медицинских журналов, индексируемых в <i>MEDLINE</i>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Преподавание дисциплины «Инфекционные болезни» осуществляется на базах клинических больниц. В преподавании используются: лекционные аудитории (для проведения занятий лекционного типа), учебные аудитории (для практических занятий, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, самостоятельной работы), помещения отделений.

Лекционные аудитории:

1. **ЦМА** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).
2. **Аудитория №4** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).
3. **Аудитория №6** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).
4. **Аудитория 501** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).
5. **Аудитория 502** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10), (вид учебной деятельности: лекционный курс).
6. **Конференц зал** (БУЗ ВО ВОКОБ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Революции 1905 года, д. 22), (вид учебной деятельности: лекционный курс).

Учебные аудитории на клинической базе БУЗ ВО ВОКИБ:

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

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

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

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

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

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

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

Учебные аудитории на клинической базе БУЗ ВО ОДКБ №2:

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

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

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

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

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

Учебные аудитории на клинической базе БУЗ ВО ВОКЦП и БС:

Учебная аудитория (комната 310): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКЦП и БС Воронежская область, г. Воронеж, ул. Патриотов, д. 29^б), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 311): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКЦП и БС Воронежская область, г. Воронеж, ул. Патриотов, д. 29^б), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 312): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКЦП и БС Воронежская область, г. Воронеж, ул. Патриотов, д. 29^б), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Помещения библиотеки ВГМУ:

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

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

Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки. Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: <http://lib.vrngmu.ru/>, Электронно-библиотечная система: 1. "Консультант студента" (<http://www.studmedlib.ru/>) 2. "Medline With Fulltext" (search.ebscohost.com) 3. "BookUp" (<https://www.books-up.ru/>) 4. "Лань" (<https://e.lanbook.com/>) Для обучения на кафедре инфекционных болезней используется система Moodle, расположенная по адресу: <http://moodle.vrngmu.ru>

Для каждого практического занятия имеются наборы слайдов, таблиц, схем, мультимедийных наглядных материалов. Наборы ситуационных клинических задач, тестов, наборы для контроля практических навыков:

Наборы анализов (А):

А 1 - гемограммы

А 2 - общий анализ мочи

А 3 - биохимическое исследование крови

А 4 – бактериологическое исследование

А 5 - анализы ликвора

А 6 - копрологическое исследование

А 7 - серологическое исследование

А 8 – иммунограммы

В учебном процессе используются:

Наименование	Марка
Компьютеры	AMD Athlon XP 2500+, 256Mb ОЗУ, HDD 40 Гб, S3Trio64V2, Asus CDRW-5224A, Samtron17" 76BDF.
	Intel Celeron E3200@2,40 ГГц, 1 HbOЗУ, HDD 200 Гб, ЖКFlatron W1943SB.
Ноутбук	ASUS F5R series CPU Duo T2130, 1 HbOЗУ, HDD 120 Гб, ЖК15,4" WXGA, ATI Radeon 1100 Express, DVD-RW, 802.11b/g, WebCam 1,3 Mpix.
web-камеры	Canyon CNS-CWC5
Мультимедийный проектор	ACERx1160 DLP Projector Model № DSVO705.
Dial-up модем	D-LinkDFM-560E+ 56 Кбит/с внешний.
Лазерные принтеры	CanonLBP-1120.
	SamsungML-1640
Цветной струйный принтер	HP Deskjet D1360
Сканер	Epson Perfection 1270.
Ксерокс	Canon FC 128.