

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 26.09.2024 14:57:48  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

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

УТВЕРЖДАЮ

Директор института стоматологии,  
профессор Д. Ю. Харитонов  
«24» апреля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**по дисциплине «Инфекционные болезни»**

*для специальности 31.05.03 Стоматология*

*форма обучения очная*

*институт стоматологии*

*кафедра инфекционных болезней*

*курс IV*

*семестр 7*

*лекции 4 часа*

*зачет 7 семестр (3 часа)*

*Практические занятия 36 часов*

*Самостоятельная работа 29 часов*

*Всего часов 72 (2 З.Е.)*

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденный Приказом Министерства образования и науки РФ № 984 от 12 августа 2020 г. и Профессионального стандарта «врач-стоматолог», утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ № 227Н от 10 мая 2016 г.(зарегистрирован Министерством юстиции 02.06.2016, рег. номер 42339).

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней «22» апреля 2024г., протокол № 12.

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

Рецензенты:

доцент кафедры неонатологии и педиатрии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России,  
к.м.н. И. М. Черницын

заместитель главного врача БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая инфекционная  
больница» Н.М. Дударева

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Стоматология», протокол №4 от «24» апреля 2024 г.

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины «инфекционные болезни» являются:

- овладение обучающихся знаниями общей и частной инфектологии, формирование современных представлений об основах патологических процессов, этиологии, патогенезе, клинических проявлениях и иммунном ответе, происходящих в организме больного при инфекционной патологии, а также принципами диагностики, лечения, профилактики инфекционных болезней в объеме, необходимом для работы врачу-стоматологу;
- формирование врачебного мышления, знаний и практических умений студентов для проведения обследования пациентов с целью установления диагноза, осуществления дифференциальной диагностики, назначения лечения отдельных нозологических форм инфекционных заболеваний, а также контроля эффективности и безопасности назначенного медикаментозного и немедикаментозного лечения;
- научить диагностике неотложных состояний, а также оказанию медицинской помощи в неотложной форме при инфекционной патологии.
- обучить студентов основам профилактики инфекционных болезней и принципам организации противоэпидемических мероприятий с учётом современных достижений медицинской науки и практики здравоохранения

### Задачи дисциплины:

- приобретение знаний общих вопросов инфекционной патологии: закономерностей развития и распространения инфекционного процесса и его форм, принципов классификации, особенностей спектра и течения инфекционных болезней.
- дать представление о распространённости и значимости инфекционных заболеваний, и взаимосвязи строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны других органов и систем.
- ознакомление студентов с принципами организации и работы инфекционного стационара.
- изучение обучающимися этиологии, патогенеза, клинических признаков инфекционных заболеваний.
- обучение студентов умению выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы при инфекционных заболеваниях.
- освоение обучающимися способов и методов выявления инфекционного заболевания при осмотре больного, выделение ведущих клинических синдромов, определение тяжести течения инфекционного заболевания.
- освоение обучающимися ведущих методов лабораторного и инструментального обследования при инфекционных заболеваниях, позволяющих правильно поставить диагноз и определить оптимальную схему лечения инфекционных заболеваний для определения оптимальной тактики лечения стоматологической патологии с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
- обучение студентов составлению алгоритмов дифференциальной диагностики.
- освоение обучающимися объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами инфекционных болезней.

- обучение выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения при определенных нозологических формах инфекционных болезней
- формирование навыков диагностики неотложных состояний в клинике инфекционных болезней и обучение студентов оказанию инфекционным больным медицинской помощи в неотложной форме.
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения на дому при различных инфекционных заболеваниях.
- обучение студентов оформлению медицинской документации: истории болезни с оформлением обоснования диагноза, эпикриза, экстренного извещения на выявление случая инфекционного заболевания.
- формирование навыков общения с больными с учетом этико-деонтологических особенностей инфекционной патологии.
- формирование навыков профилактики инфекционных болезней.
- формирование навыков работы с патогенными биологическими агентами I-IV группы патогенности, в соответствии с требованиями биологической безопасности.

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП СПЕЦИАЛИСТА:**

Учебная дисциплина «Инфекционные болезни» относится к дисциплинам(модулям) Блока 1 базовой части Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 «Стоматология», изучается в седьмом семестре.

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

- в цикле гуманитарных дисциплин (философия, психология и поведенческая медицина, всеобщая история, латинский язык, иностранный язык в медицине);

- в цикле естественно-научных, медико-биологических дисциплин (биофизика; биохимия; биоорганическая химия; биология; гистология, эмбриология, цитология; анатомия; нормальная физиология; анатомия головы и шеи; топографическая анатомия и оперативная хирургия; микробиология, вирусология; патологическая анатомия; патологическая физиология; фармакология; клиническая фармакология; цифровые технологии в медицине и здравоохранении);

- в цикле профессиональных дисциплин (безопасность жизнедеятельности; гигиена; организация охраны здоровья, программно-целевое планирование, медицинская статистика; общая хирургия; неврология; медицина катастроф; клиническая лабораторная диагностика; диагностические методы исследования; пропедевтика внутренних болезней)

## **3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:**

3.1 Процесс изучения дисциплины направлен на формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Код компетенции	Наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
1	2	3
		ИД-1 ОПК-5 <b>Знает</b> методику сбора

<p><b>ОПК-5</b></p>	<p>ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</p> <p>международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p><b>ИД-2</b> оПК-5</p> <p><b>Умеет:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять</p>
---------------------	---	---

детей и взрослых на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

ИД-3 ОПК-5

**Имеет практический опыт:** сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследование детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний; формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки

предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); проведения дифференциальной диагностики заболеваний;

распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

—

**ИД-1 ОПК-6 Знает:** методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее

распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах

**ИД-2 ОПК-6 Умеет:** разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения

лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий,

		<p>немедикаментозного лечения</p> <p>ИД-3 ОПК-6</p> <p><b>Имеет практический опыт:</b> разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с наиболее распространенными заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с наиболее распространенными заболеваниями для лечения наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
<p>ОПК-6</p>	<p>ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p>оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями; подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении</p>



<p>ПК-1</p>	<p>ПК-1. Способен оказывать первичную медицинскую помощь пациентам при стоматологических заболеваниях</p>	<p>хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИД-1 ПК-1 Готов к проведению диагностики у детей и взрослых стоматологических заболеваний, установлению диагноза;</p> <p>ИД-2 ПК-1 Готов к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых;</p> <p>ИД-3 ПК-1 Готов к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>ИД-4 ПК-1 Готов к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности;</p> <p>ИД-5 ПК-1 Готов к оказанию медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ИД-6 ПК-1 Готов к планированию, проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями</p> <p>ИД-7 ПК-1 Готов к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>
-------------	---	--

3.2 В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

1. **Знать:**

- общие вопросы инфекционной патологии;

- комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, применением лекарственных препаратов на заболевание инфекционными болезнями;
- этиологию, эпидемиологию, механизмы и особенности патогенеза вирусных и бактериальных инфекций, аспекты формирования иммунного ответа, современную классификацию, клиническую картину основных инфекционных заболеваний;
- алгоритм обследования пациента с подозрением на инфекционное заболевание с использованием основных и дополнительных методов обследования;
- современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования инфекционных больных, специфические методы диагностики инфекционных болезней; методы диагностики, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- медицинские показания и противопоказания к применению методов лабораторного и инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями
- показания для направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам;
- принципы и методы лечения инфекционных заболеваний,
- состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием и требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
- принципы классификации инфекционных агентов по степени опасности (I-IV группы патогенности (опасности) ПБА)
- меры профилактики наиболее часто встречающихся, социально-значимых и карантинных инфекционных заболеваний; методы специфической плановой и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;
- методы экстренной специфической профилактики инфекционных заболеваний;
- Национальный календарь прививок РФ;
- деонтологические аспекты инфектологии.

## **2. Уметь:**

- оценивать результаты эпидемиологического анамнеза;
- обосновать необходимость проведения методов профилактики инфекционных заболеваний у пациентов со стоматической патологией;
- провести профилактические мероприятия;
- поставить предварительный диагноз, анализировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих
- осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию;
- определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы инфекционных заболеваний на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов, в том числе серологических, бактериологических, вирусологических, молекулярно-генетических, для диагностики или исключения инфекционного заболевания

- формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему первой медицинской помощи;
- применить правила врачебной этики и деонтологии в работе;
- разрабатывать оптимальную тактику стоматологического лечения с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента,
- обеспечить выполнение работы с патогенными биологическими агентами I-IV группы патогенности, в т.ч. SARS-CoV-2, в соответствии с требованиями биологической безопасности.
- обеспечить биобезопасность и биоохрану пациентов, окружающих людей и среды
- определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам;
- интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний;

### **3. Владеть:**

- основами сбора и оценки данных эпидемиологического анамнеза;
- основами вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний;
- основами противоэпидемических мероприятий при работе с больным инфекционным заболеванием;
- основами ведения медицинской документации;
- основами физикального осмотра больного инфекционным заболеванием, синдромологического анализа;
- основами комплексной оценки и интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов (в том числе молекулярно-генетических);
- навыками выявления причин развития и распространения инфекционных заболеваний;
- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на предупреждение инфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни;
- методами ранней диагностики инфекционных заболеваний;
- методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза инфекционного заболевания;
- интерпретацией данных консультаций пациентов врачами-специалистами;
- методикой забора биологического материала для исследований;
- навыками обследования больного с инфекционной патологией, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с инфекционными заболеваниями на основании МКБ;
- методами комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии, в том числе после перенесенного инфекционного заболевания COVID-19;

- алгоритмом оказания медицинской помощи при возникновении неотложных состояний, обусловленных инфекционной патологией, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента

- принципами врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами

- основами биологической безопасности при работе с патогенными биологическими агентами I-IV группы патогенности, в т.ч. с возбудителем новой коронавирусной инфекцией COVID-19 SARS-CoV-2

- принципами биобезопасности и биоохраны для обеспечения безопасности пациентов, окружающих людей и среды

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 2,0 зачетные единицы, 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	Семинары	Самост. работа	
1	Вирусные инфекции	7	2	28	-	24	<p><i>Текущий контроль:</i> Опрос Тестовый контроль на базе ЭИОС Moodle Клинический разбор больного Контроль практических навыков Решение ситуационных задач</p> <p><i>Промежуточный контроль (рубежное занятие)-тестовый контроль на базе ЭИОС Moodle, решение ситуационных задач</i></p> <p><i>Промежуточная аттестация–зачет (тестовый контроль на базе ЭИОС Moodle) - 7 семестр</i></p>

2	Бактериозы	7	2	8	-	5	<p><i>Текущий контроль:</i></p> <p>Опрос</p> <p>Тестовый контроль на базе ЭИОС Moodle</p> <p>Клинический разбор больного</p> <p>Контроль практических навыков</p> <p>Решение ситуационных задач</p> <p><i>Промежуточный контроль (рейтинговое занятие) - тестовый контроль на базе ЭИОС Moodle, решение ситуационных задач, прием практических умений</i></p> <p><i>Промежуточная аттестация–зачет (тестовый контроль на базе ЭИОС Moodle)</i></p> <p>-7 семестр</p>
			<b>4</b>	<b>36</b>		<b>29</b>	
<b>Промежуточная аттестация (зачет)</b>		-	<b>3</b>	-	-		<p>тестовый контроль на базе ЭИОС Moodle</p> <p>(7 семестр)</p>
<b>ИТОГО: 72 ч.</b>							

## 4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	<b>Дифтерия, дифференциальный диагноз с тонзиллитами другой этиологии</b> (ЭИОС Moodle)	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями дифтерии; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по дифтерии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться ранней диагностике дифтерии;</li> <li>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе;</li> <li>3. Знать дифференциальную диагностику с тонзиллитами другой этиологии (аденовирусной, ЭБВ-, стрептококковой этиологии, ангинозно-бубонной туляремией, ангиной Симановского-Венсана, сифилитической ангиной, грибковым поражением ротоглотки).</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики дифтерии.</li> <li>4. Знать основные принципы действий медицинских работников при выявлении больного с дифтерией.</li> </ol>	<p>Определение. Историческая справка. Вклад ученого Н.Ф.Филатова в борьбу с дифтерией( применение противодифтерийной сыворотки), роль П.Ф. Здродовского (вакцинопрофилактика дифтерии).</p> <p>Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм и пути распространения.</p> <p>Восприимчивость.</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Патогенез.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм дифтерии. Критерии тяжести. Особенности поражения ротовой полости при дифтерии.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика с тонзиллитами другой этиологии (аденовирусной, ЭБВ-, стрептококковой этиологии, ангинозно-бубонной туляремией, ангиной Симановского-Венсана, грибкового поражения ротоглотки, сифилитической ангиной).</p> <p>Специфические осложнения.</p> <p>Лечение.</p> <p>Вакцинопрофилактика (Национальный календарь профилактических прививок РФ). Вклад П.Ф. Здродовского в вакцинопрофилактику дифтерии.</p>	2
2.	<b>Вирусные гепатиты энтеральные (ВГА, ВГЕ) и парентеральные</b>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями парентеральных гепатитов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, требованиями</p>	<p>Историческая справка. Роль отечественных ученых в изучении ВГ: вклад С.П. Боткина в исследование вир. гепатита А, роль М.С.Балаяна как</p>	2

	<p><b>(ВГ В, ВГС, ВГD, ВГ G)</b> (ЭИОС Moodle)</p>	<p>биологической безопасности при работе с ПБА 2-3 групп патогенности действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться ранней диагностике парентеральных гепатитов.</li> <li>2. Освоить тактику ведения больного.</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</li> <li>4. Знать основные принципы действий медицинских работников при выявлении больного парентеральными гепатитами.</li> </ol> <p>Знать требования и принципы биологической безопасности при работе с ПБА 2-3 групп патогенности</p>	<p>первооткрывателя вир. гепатита E, роль ученых Соринсона С.Н. в изучении ВГВ и ВГС, Рычнева В.Е. в изучении ВГ А у беременных.</p> <p>Определение. Этиология: возбудитель и его свойства, Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Принципы и требования биологической безопасности при работе с ПБА 1-2 групп патогенности. Патогенез. Клиника: инкубационный период, стадии болезни. Хронические формы ВГ. Исходы ВГ. Осложнения. неотложные состояния. Диагностика .Дифференциальная диагностика ВГ. Принципы лечения, противовирусная терапия. Вакцинопрофилактика ВГА, ВГВ. Экстренная профилактика ВГВ у медицинских работников.</p>	
<b>Итого:</b>				<b>4 ч.</b>

#### 4.3 Тематический план практических занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1	<p><b>Введение в инфектологию. Введение в специальность; современное состояние проблемы инфекционных болезней; этика и деонтология в практической деятельности инфекциониста;</b></p>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с основами инфектологии, закономерностями развития инфекционного процесса, принципами этики и деонтологии практической деятельности</p>	<p>Современное состояние проблемы инфекционных болезней. Вклад Громашевского Л.В. – создание теории эпидемического процесса (факторы, пути, механизмы передачи инфекции). Свойства возбудителей инфекционных болезней. Современные методы лабораторной</p>	<p>1. краткие исторические сведения о распространении инфекционных болезней 2. определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь».</p>	<p>1. применить правила врачебной этики и деонтологии в работе; соблюдать врачебную тайну; 2. собрать и записать полный медицинский анамнез,</p>	<b>4</b>

<p><b>современные методы лабораторной диагностики инфекционных болезней;</b></p> <p><b>принципы лечения инфекционных болезней;</b></p> <p><b>тактика врача - стоматолога при подозрении у пациента инфекционного заболевания;</b></p> <p><b>изоляция и госпитализация ; личная профилактика;</b></p>	<p>инфекциониста, принципами и методами диагностики инфекционных болезней, профилактикой инфекционных заболеваний, правилами госпитализации, устройством и режимом инфекционного стационара, структурой инфекционной службы.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>1. Освоить правила госпитализации больных с инфекционной патологией.</p> <p>2. Знать устройство и режим инфекционной больницы.</p> <p>3. Изучить профилактические мероприятия при инфекционной патологии.</p> <p>4. Знать структуру инфекционной службы.</p> <p>5. Знать основные вопросы семиотики и деонтологии при работе в инфекционном стационаре.</p> <p>6. Изучить клинические методы исследования и методы лечения инфекционных больных.</p>	<p>диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных болезней. Устройство и режим работы инфекционных больниц. Структура инфекционной службы. Семиотика и деонтология. Изоляция и госпитализация. Личная профилактика.</p> <p>Клинические методы исследования. Лабораторная диагностика. Методы лечения.</p>	<p>3. закономерность и развития инфекционного процесса. Классификация инфекционных болезней по Л.В. Громашевскому.</p> <p>4. принципы комплексной этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии больных.</p> <p>5. о правилах изоляции и госпитализации больных.</p> <p>6. принципы госпитализации по клиническим и эпидемиологическим показаниям.</p> <p>7. Клинические методы исследования.</p>	<p>эпидемиологический анамнез,</p> <p>3. проводить общий осмотр пациента;</p> <p>4. интерпретировать результаты клинических и лабораторных обследований;</p> <p>5. поставить и обосновать клинический диагноз</p> <p>6. назначить этиотропную, патогенетическую, симптоматическую терапию.</p> <p>7. выявить инфекционных больных при работе врача стоматолога и регистрировать инфекционного больного.</p>	
<p><b>2. Грипп, ОРВИ.</b></p>	<p><b>Цель:</b> познакомить</p>	<p><b>Грипп.</b> 1. Современное представление</p>	<p>1. знать показания для</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть</p>	<p><b>4</b></p>



<p><b>Новая корона-вирусная инфекция Covid-19</b></p>	<p>студентов с эпидемиологическими особенностями гриппа, ОРВИ, Covid19; динамикой инфекционного процесса; механизмами формирования иммунной защиты организма овладеть знаниями по лабораторной диагностике, дифференциальной диагностике, специфической и неспецифической 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 гриппа, Covid19; острых респираторных вирусных инфекций (в том числе диагностика клинических признаков поражения слизистых ротовой полости при данных инфекциях), выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной</p>	<p>возбудителя, его антигенной структуре, изменчивости возбудителя, штаммах вируса гриппа. Вклад вирусолога А.А. Смородинцева в изучение вирусологии и иммунологии гриппа.</p> <p>2. Эпидемиологические особенности, сезонная заболеваемость, эпидемии гриппа.</p> <p>3. Патогенез, особенности формирования иммунной защиты организма патол. анатомия.</p> <p>4. Классификация и клиника гриппа.</p> <p>5. Специфические осложнения.</p> <p>6. Дифф. диагноз.</p> <p>7. Лабораторная диагностика.</p> <p>8. Лечение.</p> <p>9. Показания к госпитализации и лечению на дому.</p> <p>10. Вакцинопрофилактика и неспецифическая профилактика гриппа. Роль вирусолога А.А. Смородинцева в создании системы профилактики гриппа.</p> <p><b>Парагрипп.</b> Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Лабораторная диагностика. Осложнения. Дифф. диагноз. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>Аденовирусная инфекция.</b> Возбудитель. Эпидемиологические особенности.</p>	<p>госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза с учетом эпид. ситуации;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболеваний, характерные клинические признаки Covid-19, варианты клинического течения Covid-19, особенности поражения ротовой полости при аденовирусной инфекции, Covid-19.</p> <p>4. Характерные осложнения гриппа, ОРВИ, Covid19.</p> <p>5. провести дифференциальный диагноз с инфекционными заболеваниями, протекающими с интоксикацией, поражением ротоглотки, лихорадкой, катарально-респираторным синдромом;</p> <p>дифференциальный диагноз Covid-19 с инфекционными заболеваниями, протекающими с интоксикацией лихорадкой, пневмонией, катарально-респираторным синдромом и астенией;</p> <p>6. назначить лабораторно-</p>	<p>больного с гриппом, ОРВИ, Covid19</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез с учетом эпидемиологической ситуации;</p> <p>3. выявить и установить выраженность интоксикационного синдрома; оценить выраженность и особенности катарально-респираторного синдрома; при Covid-19 выявить и установить тяжесть состояния, поражение органов дыхания, степень интоксикации;</p> <p>оценить особенности поражения ротоглотки при аденовирусной инфекции</p> <p>4. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; при Covid-19., выявить ранние признаки поражения легких, развития неотложных состояний- ДН, ОРДС, ИТШ</p> <p>5. выявить ранние признаки осложнений, развития неотложного состояния.</p> <p>6. назначить лабораторное обследование;</p> <p>7. провести дифференциальный диагноз; при Covid-19 при провести</p>
---	--	---	--	--

		<p>помощи больному.</p> <p>2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными гриппом, ОРВИ, Covid-19 на догоспитальном этапе и в стационаре.</p> <p>3. Познакомиться с основами специфической и неспецифической профилактики, требованиями биологической безопасности при работе с ПБА 3-4 групп патогенности</p>	<p>Классификация и клиника. Особенности поражения ротовой полости. Осложнения.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Дифф.диагноз.</p> <p>Лечение.</p> <p>Профилактика.</p> <p><b>РС - инфекция.</b> Возбудитель.</p> <p>Эпидемиологические особенности.</p> <p>Классификация и клиника. Осложнения.</p> <p>Дифф.диагноз.</p> <p>Лабораторная диагностика. Лечение</p> <p>Профилактика.</p> <p><b>Риновирусная инфекция.</b> Возбудитель.</p> <p>Эпидемиологические особенности.</p> <p>Классификация и клиника. Осложнения</p> <p>Дифф.диагноз.</p> <p>Лабораторная диагностика Лечение.</p> <p>Профилактика.</p> <p><b>Covid-19.</b> Этиология. Современное представление о возбудителе Covid-19, генетические варианты(штаммы)SARS-CoV-2.</p> <p>Эпидемиология.</p> <p>Эпидемиологические особенности пандемии 2021. Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость различных групп населения.</p> <p>Патогенез.</p> <p>Клиника.</p> <p>Клинические варианты течения заболевания.</p> <p>Критерии тяжести инфекции Covid-19.</p>	<p>инструментальное обследование;</p> <p>7. организовать лечение на амбулаторном этапе.</p> <p>8. провести работу по профилактике гриппа ,ОРВИ, провести работу по профилактике коронавирусной инфекции Covid-19.</p> <p>9. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям при выявлении больного.</p>	<p>дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с симптомами поражения органов дыхания, катаральным, лихорадочным и интоксикационным синдромами</p> <p>8. назначить адекватную терапию;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге при выявлении больного.</p> <p>Выполнять требования биологической безопасности при работе с ПБА 3-4 групп патогенности</p>	
--	--	---	---	---	--	--

			<p>Показания к госпитализации в стационар и лечению в амбулаторных условиях</p> <p>Лабораторная и инструментальная диагностика.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Лечение..</p> <p>Терапия этиотропная, патогенетическая, симптоматическая.</p> <p>Профилактика Covid19-специфическая и неспецифическая. Вакцинопрофилактика Covid-19 на современном этапе.</p>			
3.	<p><b>Краснуха.</b></p> <p><b>Корь</b></p>	<p><b>Цель:</b></p> <p>познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями кори и краснухи; 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.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике кори и краснухи;</p> <p>2. Освоить</p>	<p><b>Краснуха.</b></p> <p><b>Определение.</b></p> <p>Историческая справка. Вклад отечественного ученого А.А. Смородинцева.</p> <p><b>Этиология.</b></p> <p>Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p><b>Эпидемиология.</b></p> <p>Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммунитет.</p> <p><b>Патогенез,</b></p> <p>патоанатомия.</p> <p><b>Клиника.</b></p> <p>Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.</p> <p><b>Лабораторная диагностика.</b></p> <p><b>Дифференциальная диагностика.</b></p> <p><b>Осложнения.</b></p> <p><b>Лечение.</b></p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболеваний, особенности поражения ротовой полости;</p> <p>4. осложнения кори и краснухи;</p> <p>5. лабораторное обследование;</p> <p>6. принципы дифференциальной диагностики.</p> <p>7. принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям при выявлении больного.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. провести первичные противоэпидемические мероприятия в очаге выявления больного</p>	4

	<p>тактику ведения больного на догоспитальном этапе,</p> <p>3.Знать основные принципы лечения больных и профилактики кори и краснухи в стационаре и на дому.</p> <p>4.Знать основные принципы действий медицинских работников при выявлении больного с корью и краснухой.</p>	<p><b>Профилактика</b></p> <p><b>Корь.</b>  <b>Определение.</b>  Историческая справка.Роль А.А. Смородинцева в изучение эпидемиологии и иммунологии кори.</p> <p><b>Этиология.</b>  Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура.</p> <p><b>Эпидемиология.</b>  Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммунитет.</p> <p><b>Патогенез</b></p> <p><b>Клиника.</b>  Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.</p> <p><b>Лабораторная диагностика.</b></p> <p><b>Дифференциальная диагностика.</b></p> <p><b>Осложнения.</b></p> <p><b>Лечение.</b></p> <p><b>Профилактика.</b> Роль А.А.Смородинцева в профилактике кори.</p>				
4.	<p><b>Энтеровирусная инфекция. Дифференциальная диагностика энтеровирусных и герпетических стоматитов.</b></p>	<p><b>Цель:</b>  познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями энтеровирусной инфекцией; динамикой инфекционного процесса; механизмами формирования иммунной защиты организма овладеть</p>	<p><b>Энтеровирусная инфекция</b>  Определение энтеровирусной инфекции..  Историческая справка. Вклад отечественных ученых А. А. Смородинцева, М.П. Чумакова в изучение возбудителя, разработку средств терапии и профилактики.  Этиология.  Характеристика основных свойств</p>	<p>1.знать показания для госпитализации;  2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза с учетом эпид.ситуации;  3.характерные клинические признаки заболевания, формы энтеровирусной инфекции,</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного с энтеровирусной инфекцией.  2.выяснить эпидемиологический анамнез с учетом эпидемиологической ситуации;  3.выявить и установить выраженность интоксикационного синдрома;оценить</p>	

		<p>знаниями по лабораторной диагностике, дифференциальной диагностике и неспецифической профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при данном заболевании; сформировать представление о важности данной инфекции в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике, энтеровирусной инфекции (в том числе диагностика клинических признаков поражения слизистых ротовой полости при данной инфекции), оценка состояния пациента с целью оказания своевременной помощи.</p> <p>2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными энтеровирусной инфекцией на амбулаторном этапе.</p> <p>3. Познакомиться с основами неспецифической профилактики, требованиями биологической безопасности при работе с ПБА 3-4 групп</p>	<p>возбудителя. Типы возбудителя. Эпидемиология. Источник инфекции, механизм, пути передачи.</p> <p>Восприимчивость</p> <p>Иммунитет.</p> <p>Патогенез и патанатомия. Клиника</p> <p>Классификация. Инкубационный период. Варианты клинического течения. Особенности поражения ротоглотки при энтеровирусной инфекции (ящуроподобный синдром-энтеровирусный везикулярный стоматит (HFMD) герпангина). Критерии тяжести.</p> <p>Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика герпетического и энтеровирусного стоматитов. Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика. Роль А.А. Смородинцева и С.М. Чумакова в разработке живой вакцины против полиовирусов.</p>	<p>особенности поражения ротовой полости при энтеровирусной инфекции (герпангина, энтеровирусный везикулярный стоматит)</p> <p>4. Характерные осложнения энтеровирусной инфекции</p> <p>5. провести дифференциальный диагноз с инфекционными заболеваниями, протекающими с интоксикацией, поражением ротоглотки (слизистые оболочки зева), лихорадкой, катарально-респираторным синдромом, лимфаденопатией;</p> <p>6. назначить лабораторно-инструментальное обследование;</p> <p>7. организовать лечение на амбулаторном этапе.</p> <p>8. провести работу по профилактике энтеровирусной инфекции</p> <p>9. основные нормативные документы по противозидемическим мероприятиям при выявлении больного.</p>	<p>выраженность и особенности катарально-респираторного синдрома; оценить особенности поражения ротоглотки при энтеровирусной инфекции</p> <p>4. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>5. выявить ранние признаки осложнений;</p> <p>6. назначить лабораторное обследование;</p> <p>7. провести дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с симптомами поражения органов дыхания, катаральным, лихорадочным и интоксикационным синдромами. При поражении слизистых оболочек зева дифференцировать с герпетическим стоматитом, синдромом Стивенса-Джонсона, ЭБВ-инфекцией, ЦМВ-инфекцией, дифтерией, корью, эпидемическим паротитом, некротической ангиной при лейкозе.</p> <p>8. назначить адекватную терапию;</p> <p>9. провести противозидемические мероприятия в очаге при выявлении больного.</p>	
--	--	---	--	---	---	--

		патогенности			Выполнять требования биологической безопасности при работе с ПБА 3-4 групп патогенности	
5.	<b>Герпесвирусные инфекции (простой герпес 1-го и 2-го типов, ветряная оспа, опоясывающий лишай, инфекционный мононуклеоз).</b>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологией герпетических инфекций, с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при разных типах герпетической инфекции; механизмами формирования иммунной защиты организма; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b> 1. Научиться ранней диагностике герпетических инфекций. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные</p>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка. Вклад Н.Ф. Филатова в изучение ЭБВ инфекции.</p> <p><b>Этиология.</b> Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура.</p> <p><b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость различных возрастных групп. Принципы соблюдения биологической безопасности при работе с ПБА 3 группы патогенности.</p> <p>Иммунитет, механизм формирования иммунитета.</p> <p>Иммунитет.</p> <p><b>Патогенез,</b> патоанатомия.</p> <p><b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Особенности поражения ротоглотки, лица при герпетических инфекциях. Критерии тяжести.</p> <p><b>Лабораторная диагностика.</b></p> <p><b>Дифференциальная диагностика.</b></p> <p><b>Осложнения.</b></p> <p><b>Лечение.</b></p> <p><b>Профилактика</b></p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболевания при герпетических инфекциях; особенности поражения ротоглотки (при ВПГ1, ВПГ2, ВГ-3, ЭБВ инфекции), поражение лица (офтальмогерпес);</p> <p>4. осложнения герпесвирусных инфекций;</p> <p>5. дифференциальный диагноз с инфекционными заболеваниями, протекающими с лихорадкой, интоксикацией, поражением ротоглотки, экзантемой и энантемой.</p> <p>6. динамику лабораторных показателей, серологических маркеров;</p> <p>7. знать принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с герпетической инфекцией;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге выявления больного.</p> <p>Выполнять требования биологической безопасности при работе с ПБА 3 группы патогенности</p>	4

		<p>принципы лечения и профилактики герпетических инфекций в стационаре и на дому.</p> <p>4.Знать основные принципы действий медицинских работников при выявлении больного герпетической инфекцией.</p>	<p><b>специфическая и неспецифическая. Особенности вакцинопрофилактики</b></p>	<p>мероприятиям при выявлении больного.</p>		
6.	<p><b>Вирусные гепатиты А, Е, В, С, Д, G.</b></p>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями вирусных гепатитов; динамикой инфекционного процесса; механизмами формирования иммунной защиты, овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной группы вирусных инфекций в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>1.Научиться ранней диагностике вирусных гепатитов.</p> <p>2.Освоить тактику ведения</p>	<p><b>Вирусные гепатиты А, Е, В, С, Д, G.</b></p> <p><b>Определение.</b> Историческая справка. Вклад отечественных ученых в изучении ВГ: вклад С.П. Боткина в описание вир. гепатита А, роль М.С.Балаяна как первооткрывателя вир. гепатита Е, роль ученых Соринсона С.Н. в изучении ВГВ и ВГ С, роль Рычнева В.Е. в изучении ВГ А у беременных.</p> <p><b>Этиология.</b> Возбудители, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Устойчивость во внешней среде. Ареал распространения.</p> <p><b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость. Иммуноцитет. Принципы биологической безопасности при работе с ПБА 3-2 групп патогенности Группы риска, профессиональные группы риска по ВГС,ВГВ.</p> <p><b>Патогенез,</b></p>	<p>1.знать показания для госпитализации;</p> <p>2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3.характерные клинические признаки вирусных гепатитов;</p> <p>4.осложнения вирусных гепатитов; причины летальных исходов.</p> <p>5.динамику лабораторных показателей, серологические профиль-маркеры ВГ;</p> <p>6.принципы дифференциальной диагностики.</p> <p>7.лабораторная и инструментальная диагностика</p> <p>8.знать принципы лечения, особенности противовирусной терапии, базисная терапия;</p> <p>9.</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2.выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4.выявить ранние признаки осложнений;</p> <p>5.назначить лабораторное и инструментальное обследование, маркеры серологического профиля;</p> <p>6.провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7.назначить адекватную терапию;</p> <p>8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге при выявлении больного.</p> <p>Выполнять требованиями биологической безопасности при работе с ПБА2-3 групп патогенности</p>	4

		<p>больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3.Знать основные принципы лечения и профилактики ВГ в стационаре и на дому.</p> <p>4.Знать основные принципы действий медицинских работников при выявлении больного вирусными гепатитами.</p>	<p>патоанатомия.</p> <p><b>Клиника.</b> Классификация ВГ. Инкубационный период, варианты преджелтушного периода. Симптоматика и течение клинических форм. Исходы ВГ. Хроническое течение ВГ. Критерии тяжести.</p> <p><b>Лабораторная диагностика.</b></p> <p><b>Дифференциальная диагностика (в том числе с ВИЧ-инфекцией).</b></p> <p><b>Осложнения.</b></p> <p><b>Лечение.</b> Принципы назначения специфической терапии(ПВТ), показания к назначению противовирусных препаратов при вирусных гепатитах. Правила выписки из стационара.</p> <p><b>Профилактика.</b> Вакцинопрофилактика ВГА,В, экстренная профилактика ВГВ у медицинских работников. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p> <p><b>Меры личной профилактики медицинских работников.</b></p>	<p>специфическую и неспецифическую профилактику ВГ и экстренную профилактику ВГВ.</p> <p>10.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям при выявлении больного.</p>	
7.	<b>Эпидемический паротит</b>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями эпид. паротита; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по</p>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка.</p> <p><b>Этиология.</b> Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура.</p> <p><b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции.</p>	<p>1.знать показания для госпитализации;</p> <p>2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3.характерные клинические признаки</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2.выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p>



	<p>лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при этом заболевании; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться ранней диагностике эпид. паротита;</li> <li>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе,</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики эпидемического паротита в стационаре и на дому.</li> <li>4. Знать основные принципы действий медицинских работников при выявлении больного эпид. паротитом.</li> </ol> <p>Знать требования биологической безопасности при работе с ПБА 4-ой группы патогенности</p>	<p>Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммунитет.</p> <p><b>Патогенез</b></p> <p><b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.</p> <p><b>Лабораторная диагностика.</b></p> <p><b>Дифференциальная диагностика.</b></p> <p><b>Осложнения.</b></p> <p><b>Лечение.</b> Правила выписки из стационара.</p> <p><b>Профилактика.</b></p>	<p>заболеваний;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. специфические осложнения эпид. паротита;</li> <li>5. принципы дифференциальной диагностики;</li> <li>6. лабораторная диагностика;</li> <li>7. принципы лечения;</li> <li>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям при выявлении больного.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. выявить ранние признаки осложнений;</li> <li>5. назначить лабораторное обследование;</li> <li>6. провести дифференциальный диагноз;</li> <li>7. назначить адекватную терапию;</li> <li>8. провести первичные противоэпидемические мероприятия в очаге при выявлении больного</li> </ol> <p>Выполнять требования биологической безопасности при работе с ПБА 4 группы патогенности</p>	
<p><b>Промежуточный контроль (рубежное занятие) по разделу «Вирусные инфекции»</b></p>	<p>Цель-проконтролировать с помощью тестового контроля и собеседования по ситуационным задачам знания по разделу</p>	<p>-тестовый контроль по разделу на базе ЭИОС Moodle</p> <p>-собеседование по ситуационной задаче</p>	<p>врачебную терминологию;</p> <p>- этиологию, патогенез;</p> <p>современную классификацию</p>	<p>Правильно интерпретировать вопросы изученного модуля дисциплины - оценить состояние пациента для</p>	

	<p>«Вирусные инфекции» ; проконтролировать практические умения, требуемые для изучения данного раздела.</p> <p>-формирование рейтингового балла по разделу для текущего рейтинга студента</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>- оценить уровень знаний и умений</p>		<p>заболеваний (МКБ); клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения;</p> <p>-современные методы клинического и лабораторного, инструментального обследования, критерии диагноза;</p> <p>- методы лечения и показания к их назначению;</p> <p>состояния, требующие срочного медицинского вмешательства;</p> <p>- методы оказания скорой медицинской помощи</p>	<p>принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>-наметить объем лабораторно-инструментальных исследований;</p> <p>-сформулировать диагноз;</p> <p>-провести дифференциальный диагноз;</p> <p>-составить план лечения,</p> <p>-назначить адекватную терапию;</p>	
--	--	--	---	---	--

8	<p><b>Стрептококковая инфекция: ангина, рожа лица, скарлатина, стрептодермия</b></p>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями стрептококковых инфекций; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при данных заболеваниях; сформировать представление о важности данных патологий в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b> 1. Научиться ранней диагностике стрептококковых инфекций; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе, 3. Знать основные принципы лечения пациентов и профилактики данных заболеваний в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы действия медицинских работников при выявлении больного</p>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка. Роль Н.Ф. Филатова в изучении клиники скарлатины, роль В.Л. Черкасова, В.Е. Рычнева, В.М. Фролова в изучении патогенеза и диагностики рожи.</p> <p><b>Этиология.</b> Возбудитель, их важнейшие свойства.</p> <p><b>Принципы классификации и номенклатура.</b></p> <p><b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммунитет.</p> <p><b>Патогенез</b></p> <p><b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.</p> <p><b>Лабораторная диагностика.</b></p> <p><b>Дифференциальная диагностика.</b></p> <p><b>Осложнения.</b></p> <p><b>Лечение..</b></p> <p><b>Профилактика</b></p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболеваний, особенности поражения лица и ротовой полости при данных инфекциях;</p> <p>4. осложнения ангины, рожи, скарлатины;</p> <p>5. принципы дифференциальной диагностики.</p> <p>6. лабораторная диагностика</p> <p>7. принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям при выявлении больного.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. провести первичные противоэпидемические мероприятия в очаге при выявлении больного</p>	4

		скарлатиной.				
9	<p><b>Дифтерия.</b></p> <p><b>Дифференциальный диагноз тонзиллитов</b></p>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями дифтерии; 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><b>Задачи:</b> 1. Научиться ранней диагностике дифтерии; 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики дифтерии в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы действия медицинских работников при выявлении больного с дифтерией.</p>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка. Вклад П.Ф. Здродовского и Н.Ф. Филатова в лечение и вакцинопрофилактику дифтерии.</p> <p><b>Этиология.</b> Возбудитель, их важнейшие свойства..</p> <p><b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммунитет.</p> <p><b>Патогенез</b></p> <p><b>Клиника.</b> Классификация дифтерии. Краткая характеристика отдельных клинических форм заболевания. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Дифтерийный круп. Критерии тяжести.</p> <p><b>Лабораторная диагностика.</b></p> <p><b>Дифференциальная диагностика.</b></p> <p><b>Осложнения.</b></p> <p><b>Лечение..</b></p> <p><b>Профилактика</b> Плановая и экстренная профилактика.</p>	<p>1. знать особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>2. знать показания для госпитализации;</p> <p>3. знать патогенез заболевания, механизм действия токсина на организм человека.</p> <p>4. характерные клинические признаки дифтерии, особенности поражения лица и ротовой полости при данной инфекции; особенности течения дифтерии у привитых людей и в детском возрасте;</p> <p>5. правила забора и доставка материала для лабораторного исследования.</p> <p>6. специфические осложнения дифтерии, неотложные состояния;</p> <p>7. принципы дифференциальной диагностики.</p> <p>8. лабораторная диагностика</p> <p>9. принципы терапии дифтерии, введение противодифтерийной сыворотки;</p> <p>10. основные нормативные документы по</p>	<p>1. Собрать анамнез и произвести осмотр больного, выявить основные признаки дифтерии; (грамотно произвести осмотр ротоглотки);</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить ранние признаки осложнений дифтерии;</p> <p>5. произвести забор материала для бактериологического исследования;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз с заболеваниями, протекающими с симптомами поражения ротоглотки (инфекционный мононуклеоз, скарлатина, энтеровирусный везикулярный стоматит и фарингит, кандидоз полости рта, стрептококковый тонзиллит, ангинозно-бубонная туляремия, ангина Симановского-Плаута-Венсана, паротитами, паратонзиллярным абсцессом);</p> <p>7. составить план лечения, ввести противодифтерийную сыворотку.</p> <p>8. провести первичные</p>	4

				противоэпидеми- ческим мероприятиям при выявлении больного.	противоэпидемиче- ские мероприятия в очаге при выявлении больного.	
<b>Промежуточный контроль (рейтинговое занятие) по разделу «Бактериозы»</b>	<b>Цель:</b> проконтролиро- вать с помощью тестового контроля и собеседования по ситуационным задачам знания по разделу «Бактериальные инфекции» ; проконтролирова ть практические умения, требуемые для изучения данного раздела.  -формирование рейтингового	-итоговый тестовый контроль по разделу на базе ЭИОС Moodle;  -решение ситуационных задач  -прием практических умений	-врачебную терминологию; - этиологию, патогенез; современную классификацию заболеваний (МКБ); клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения; -современные методы	Правильно интерпретировать вопросы изученного модуля дисциплины,  -оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;  -наметить объем лабораторно- инструментальных исследований;  -сформулировать диагноз;		

	<p>балла по разделу текущего рейтинга студента</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить уровень знаний и умений</li> <li>- формирование рейтингового балла по разделу для текущего рейтинга студента</li> </ul>		<p>клинического и лабораторного, инструментального обследования, критерии диагноза;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лечения и показания к их назначению;</li> <li>состояния, требующие срочного медицинского вмешательства;</li> <li>- методы оказания скорой медицинской помощи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- провести дифференциальный диагноз;</li> <li>- составить план лечения,</li> <li>- назначить адекватную терапию;</li> </ul>	
<b>Итого:</b>			<b>36 ч.</b>		



#### 4.4. Тематика самостоятельной работы обучающихся.

Тема	Внеаудиторная самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое обеспечение	Часы
<b>Covid-19- поражение слизистой оболочки ротовой полости</b>	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.	<b>Целью</b> самостоятельной работы обучающихся является повышение уровня их подготовки к дальнейшей профессиональной деятельности.  <b>Задачи:</b>	Учебная литература: 1. Инфекционные болезни : учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. В. Мартынова, Т. К. Кусковой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 376 с. – ISBN 978-5-9704-6862-3. – URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468623.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468623.html</a> . – Текст : электронный 2. Инфекционные болезни : национальное руководство / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 1104 с. – ISBN 978-5-9704-6122-8. – URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461228.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461228.html</a> . – Текст : электронный.	2
<b>Энтеровирусный везикуляр-ный стоматит (HFMD)</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	- изучить основную и дополнительную литературу; - изучить необходимый материал в интернете; - изучить лекционный материал;	3. Инфекционные болезни : учебник / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 704 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-6517-2. – URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465172.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465172.html</a> . – Текст : электронный. 4. 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: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438220.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438220.html</a> . – Текст : электронный.	2
<b>Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением ротоглотки (алгоритм проведения)</b>	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,	- подготовиться к собеседованию на практическом занятии; - подготовить доклад и реферативные сообщения; - решить типовые	5. 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: <a href="https://www.books-">https://www.books-</a>	3



<b>клинико-лабораторной дифференциальной диагностики)</b>	выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	ситуационные задачи; - подготовиться к тестированию; - составить алгоритм диагностического поиска инфекционного больного;	<a href="http://up.ru/ru/book/infekcionnye-bolezni-9088458/">up.ru/ru/book/infekcionnye-bolezni-9088458/</a> . – Текст : электронный. 6. 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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html</a> . – Текст: электронный.	
<b>Вакцино-профилактика кори и ее актуальность на современном этапе.</b>	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.	- написать конспект по данной теме; - составить план лечения; - провести дифференциальную диагностику с инфекционными и неинфекционными заболеваниями.	7. 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: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html</a> . – Текст: электронный. 8. Инфекционные болезни : синдромальная диагностика / под редакцией Н. Д. Юшук, Е. А. Климовой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 176 с. – ISBN 978-5-9704-5603-3. – URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html</a> . – Текст: электронный.	<b>3</b>
<b>Ангина Симановского-Плаута-Венсана, Дифференциальный диагноз с Эпштейн-Барр инфекционным мононуклеозом</b>	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.		9. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / А. А. Кишкун. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 1000 с. – ISBN 978-5-9704-7424-2. – URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474242.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474242.html</a> . – Текст: электронный.	<b>2</b>
<b>Хронический вирусный гепатит В и С как профессио-нальное заболевание медицинских работников. Вакцино-профилактика ВГВ</b>	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-		Лекционный материал Интернет-ресурсы. Учебно-методический комплекс для самостоятельной работы студентов.	<b>3</b>

	информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			
<b>Энтеровирус-ный везикулярный фарингит (герпангина).</b>	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.			<b>2</b>
<b>Дифтерийный круп (симптомы, диагностика, дифференци- альная дагностика, лечение). Вакцино- профилактика</b>	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.			<b>3</b>
<b>Дифференциальная диагностика Эпштейн-Барр инфекционного мононуклеоза (  аденовирусная инфекция, корь ,краснуха, стрептококковый тонзиллит, ЦМВИ, ВИЧ, дифтерия,</b>	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			<b>3</b>

ЛГМ)	необходимого материала в интернете.			
<b>Ветряная оспа. Особенности поражение слизистых оболочек, вызванных ВГ-3</b>	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.			<b>2</b>
<b>Герпетическая инфекция как СПИД-индикаторные заболевания</b>	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.			<b>2</b>
<b>Кариес и рожа-формирование эндогенного очага стрептококк-ковой инфекции</b>	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.			<b>2</b>
<b>ВСЕГО:</b>				<b>29</b>

<b>часов</b>
--------------

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

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	Компетенции			
		ОПК-5	ОПК-6	ПК-1	Общее кол-во компетенций ( $\Sigma$ )
<b>Раздел 1</b> 1. Введение в инфектологию. <b>Вирусные инфекции</b> 2. Грипп, ОРВИ, новая коронавирусная инфекция Covid-19 3. Герпесвирусные инфекции 4. Эпидемический паротит 5. Вирусные гепатиты А, Е, В, С, Д, G 6. Корь .Краснуха 7. Энтеровирусная инфекция. Дифференциальная диагностика энтеровирусных и герпетических	<b>54</b>	+	+	+	3

стоматитов					
<p align="center"><b>Раздел 2</b></p> <p align="center"><b>Бактериозы</b></p> <p>1. Дифтерия, дифференциальный диагноз тонзиллитов</p> <p>2. Стрептококковая инфекция: рожа лица, ангина, скарлатина, стрептодермия</p>	<b>15</b>	+	+	+	3
<b>Промежуточная аттестация (зачет)</b>	<b>3</b>	+	+	+	3
<b>Итого:</b>	<b>72</b>				

## **5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

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

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (лекции, разбор клинического случая, развивающее и проблемное обучение в форме ролевых игр, объяснительно-иллюстративное обучение с визуализацией аудиторных занятий, мультимедийное обучение, занятие-конференция). 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 базе ЭИОС Moodle. 5. Занятие-конференция с имитацией научной конференции- выступление, вопросы, заключение, выбор лучшего сообщения.

### **5.2. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.**

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

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

На лекциях рассматриваются основные фундаментальные понятия и разделы инфекционной патологии, а также 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 преподавателей и методические указания для студентов, 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 большим с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов, способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Технологии оценивания учебных достижений - тестовая оценка усвоения знаний, балльно-рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков студентов.

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 в формате тестового контроля на базе ЭИОС Moodle.

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**(см. Фонд оценочных средств)**

### **ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Компетенции: ОПК-5; ОПК-6; ПК-1**

#### **Семестр 7:**

1. «История развития инфекционных болезней как науки и достижения современной инфектологии» ОПК-6
2. «Вклад вирусолога А.А. Смородинцева в изучении вирусологии и иммунологии гриппа, его роль в создании системы профилактики гриппа» ОПК-5, ОПК-6
3. «Особенности клинической картины дифтерии у привитых лиц» ОПК-5, ОПК-6, ПК-1
4. «Современная этиотропная терапия новой коронавирусной инфекции COVID-19» ОПК-5, ОПК-6, ПК-1
5. «Особенность клиники дифтерии в период массовой иммунопрофилактики» ОПК-5, ОПК-6, ПК-1
6. «Эпштейн-Барр вирусная инфекция: поражение зева при инфекционном мононуклеозе» ОПК-5, ОПК-6
7. «Ветряная оспа в семье- что делать?» ОПК-5
8. «Иммунопрофилактика «забытых» воздушно-капельных инфекций- дифтерия, корь» ОПК-5, ОПК-6, ПК-1

9. «Рецидивирующая герпетическая инфекция- современный взгляд на лечение и профилактику» ОПК-5, ОПК-6
10. «Воздушно-капельные инфекции в практике врача-стоматолога» ОПК-5, ОПК-6, ПК-1
- 11.«Вирусный гепатит С как профессиональное заболевания медицинского работника: принципы терапии на современном этапе» ОПК-5, ОПК-6, ПК-1
12. «Современные подходы к терапии гриппа» ОПК-5, ОПК-6, ПК-1
13. «Специфическая профилактика вирусных гепатитов» ОПК-5, ОПК-6
14. «Особенности поражения ротоглотки при энтеровирусном везикулярном фарингите» ОПК-5, ОПК-6
15. «Дифференциальная диагностика ОРВИ в период пандемии гриппа» ОПК-5
16. «Современные этиотропные препараты для лечения гриппа» ОПК-5, ОПК-6,ПК-1
17. «Вирусный гепатит В: экстренная профилактика у медицинских работников» ОПК-5, ОПК-6, ПК-1
18. «Особенности клинической картины энтеровирусной инфекции при синдроме «рука-нога-рот»(энтеровирусный везикулезный стоматит) ОПК-5, ОПК-6
19. «Корь на современном этапе» ОПК-5, ОПК-6, ПК-1
20. «Современные взгляд на терапию ВИЧ-инфицированных–эффективность лечения, качество жизни» ОПК-5, ОПК-6
21. «Скарлатина и стрептококковый тонзиллит-дифференциальная диагностика» ОПК-5, ОПК-6, ПК-1
- 22.«Энтеровирусный везикулярный стоматит и фарингит–клинические проявления и принципы лечения» ОПК-5, ОПК-6
- 23.«Вирусный гепатит В как профессиональное заболевание медработников-эпидемиологические особенности на современном этапе» ОПК-5, ОПК-6, ПК-1
24. «Роль отечественных ученых в изучении вирусных гепатитов: вклад С.П. Боткина в описании ВГ А, роль М. С. Балаяна как первооткрывателя ВГ Е, вклад ученых Соринсона С.Н. в изучении ВГВ и Рычнева В.Е. в изучении ВГ у беременных» » ОПК-5, ОПК-6, ПК-1
25. «Грипп и его профилактика». ОПК-5, ОПК-6
- 26.«Герпетическая инфекция с поражением лицевой области-особенности терапии и вакцинопрофилактики» ОПК-5, ОПК-6, ПК-1
27. «Ветряная оспа - особенности течения и возможные осложнения у взрослых» ОПК-5, ОПК-6, ПК-1
28. «Роль отечественных ученых П.Ф. Здродовского и Н.Ф.Филатова в вакцинопрофилактике дифтерии» ОПК-5, ОПК-6
- 29.«Громашевский Л.В. - создатель теории эпидемического процесса (факторы, пути, механизмы передачи инфекции). Классификация инфекционных болезней, механизмов и путей передачи инфекции по Л.В. Громашевскому» ОПК-5, ОПК-6
- 30.«Вклад Н.Ф. Филатова в изучение ЭБВ инфекции и скарлатины» ОПК-5, ОПК-6



## 6.1. ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Компетенции: ОПК-5; ОПК-6; ПК-1

### Общие вопросы:

1. Устройство инфекционной больницы и принцип организации её работы.
2. Особенности сбора жалоб и эпидемиологического анамнеза при обследовании инфекционного больного.
3. Показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных больных.
4. Формы инфекционного процесса: острая, хроническая; манифестная, инapparатная, стертая, фульминантная, персистенция, латенция, медленная инфекция.
5. Определение понятий: экзогенная и эндогенная инфекция; ко-инфекция, микст-инфекция, суперинфекция, реинфекция, нозокомиальная инфекция. Понятие о рецидиве, об обострении, ко-инфекции, реинфекции.
6. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
7. Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней.
8. Аспекты механизмов иммунного ответа при вирусных и бактериальных инфекциях.
9. Типы лихорадки при инфекционных заболеваниях.
10. Специфические и неспецифические осложнения при инфекционных заболеваниях. Привести примеры.
11. Исходы инфекционных заболеваний, привести примеры.
12. Классификация патогенности микроорганизмов (патогенные биологические агенты I-IV группы патогенности), действующая на территории РФ. Требования биологической безопасности при работе с ПБА I-IV группы патогенности.
13. Методы диагностики инфекционных заболеваний: клинические методы. Принцип метода. Особенности сбора анамнеза у инфекционного больного.
14. Методы диагностики инфекционных заболеваний: лабораторные методы (микроскопический, микробиологический, биологический). Принцип метода, показания к назначению, трактовка результатов.
15. Методы диагностики инфекционных заболеваний: лабораторные методы (иммунологические, молекулярно-биологические). Принцип метода, показания к назначению, трактовка результатов.
16. Методы диагностики инфекционных заболеваний: инструментальные методы. Показания к назначению.
17. Противовирусные препараты для лечения гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций. Привести примеры
18. Противовирусные препараты для лечения герпетических инфекций. Привести примеры.
19. Принципы этиотропной терапии при вирусных парентеральных гепатитах.
20. Принципы профилактики инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, путей передачи, восприимчивого организма.

21. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Понятие об активной иммунизации (вакцины и анатоксины) и пассивной иммунной защите (иммуноглобулины и сыворотки). Специфическая профилактика инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок РФ (примеры инфекционных заболеваний).
22. Тактика врача - стоматолога при подозрении у пациента инфекционного заболевания - ветряная оспа.
23. Тактика врача - стоматолога при подозрении у пациента инфекционного заболевания - корь.
24. Тактика врача - стоматолога при подозрении у пациента инфекционного заболевания - грипп
25. Тактика врача - стоматолога при подозрении у пациента инфекционного заболевания - вирусный гепатит В.
26. Личная профилактика при осуществлении профессиональной деятельности врача-стоматолога.
27. Экстренная профилактика в случае риска заражения вирусным гепатитом В.
28. Специфическая профилактика вирусного гепатита В как профессионального заболевания врача.
29. Значение социальных факторов в распространении и ликвидации инфекционных болезней.

### **Специальные вопросы:**

1. Ветряная оспа - этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи), клиническая картина. Поражение слизистой ротовой полости при ветряной оспе. Дифференциальная диагностика ветряной оспы с энтеровирусной экзантемой. Принципы лечения. Профилактика.
2. Инфекционный мононуклеоз - этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи), клиническая картина. Поражение зева при инфекционном мононуклеозе. Дифференциальная диагностика инфекционного мононуклеоза с энтеровирусной инфекцией, стрептококковым тонзиллитом, дифтерией зева, аденовирусной инфекцией. Принципы лечения. Профилактика.
3. Герпетическая инфекция, вызванная вирусом герпеса 1 типа - этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина герпетического поражения кожи, герпетического гингивостоматита, герпес labialis et nasalis. Поражение ротовой полости при ВПГ. Дифференциальная диагностика ВПГ-1 с ветряной оспой, энтеровирусным везикулярным стоматитом (HFMD), герпангиной. Принципы лечения. Профилактика.
4. Рожа - этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина рожи лица. Дифференциальная диагностика с ВПГ-1, ветряной оспой, энтеровирусной экзантемой. Принципы лечения. Бициллинопрофилактика.
5. Скарлатина - этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина скарлатины, поражение зева при скарлатине, характеристика

экзантемы. Дифференциальная диагностика с ветряной оспой, энтеровирусной экзантемой, корью, краснухой. Принципы лечения. Профилактика

6. Корь - этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина кори, поражение зева при кори, характеристика экзантемы и энантемы. (пятна Филатова-Бельского-Коплика). Дифференциальная диагностика с ветряной оспой, энтеровирусной экзантемой, скарлатиной, краснухой. Принципы лечения. Профилактика специфическая и неспецифическая.
7. Краснуха - этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина краснухи, характеристика экзантемы. Осложнения краснухи. Дифференциальная диагностика с ветряной оспой, энтеровирусной экзантемой, скарлатиной, корью. Принципы лечения. Профилактика специфическая и неспецифическая.
8. Эпидемический паротит - этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина, поражение ротовой полости при эпидемическом паротите (симптом Мурсу). Дифференциальная диагностика с инфекционным мононуклеозом, дифтерией зева, ангиной Людвига, слюннокаменной болезнью. Принципы лечения. Профилактика специфическая и неспецифическая.
9. Вирусный гепатит В - этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина. Исходы ВГВ. Диагностика (Лабораторная диагностика. Серологические маркеры ВГ. Инструментальная диагностика).. Принципы базисной терапии, принципы противовирусной терапии. Профилактика вирусного гепатита В специфическая (ваццинопрофилактика) и неспецифическая.
10. Вирусный гепатит С - этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина. Исходы ВГС. Диагностика (Лабораторная диагностика. Серологические маркеры ВГ. Инструментальная диагностика). Принципы базисной терапии, принципы противовирусной терапии. Профилактика ВГС.
11. Вирусный гепатит А - этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина. Диагностика (Лабораторная диагностика. Серологические маркеры ВГ. Инструментальная диагностика).. Принципы базисной терапии. Профилактика вирусного гепатита А специфическая (ваццинопрофилактика) и неспецифическая.
12. Вирусный гепатит Е- этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина. Диагностика (Лабораторная диагностика. Серологические маркеры ВГ. Инструментальная диагностика). Принципы терапии. Профилактика вирусного гепатита Е специфическая и неспецифическая.
13. Грипп- этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина, ведущие клинические симптомы. Осложнения гриппа. Дифференциальная диагностика с инфекционным мононуклеозом, корью, аденовирусной инфекцией, парагриппом, Covid-19, риновирусной инфекцией, РС-инфекцией. Принципы лечения, противовирусная терапия. Профилактика специфическая и неспецифическая.
14. Парагрипп- этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина, ведущие клинические симптомы. Дифференциальная диагностика с инфекционным мононуклеозом, корью, аденовирусной инфекцией, гриппом, Covid-19, риновирусной инфекцией, РС-инфекцией. Принципы лечения. Профилактика.
15. Аденовирусная инфекция- этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина, ведущие клинические симптомы. Дифференциальная диагностика с инфекционным мононуклеозом, энтеровирусной инфекцией, парагриппом, Covid-19, риновирусной инфекцией, РС-инфекцией, корью. Принципы лечения. Профилактика.

16. Новая коронавирусная инфекция COVID-19- этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина, ведущие клинические симптомы. Осложнения. Принципы лечения. .Вакцинопрофилактика COVID-19.
17. Респираторно-синцитиальная инфекция- этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина. Дифференциальная диагностика с инфекционным мононуклеозом, корью, аденовирусной инфекцией, парагриппом, Covid-19, риновирусной инфекцией. Принципы лечения. Профилактика.
18. Дифтерия зева - этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина дифтерии зева. Диагностика. Принципы лечения. Дифтерийный круп, клиника. Неотложная терапия при дифтерийном крупе. Специфическая профилактика.
19. Токсическая дифтерия зева - этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Принципы терапии. Специфическая профилактика.
20. Энтеровирусная инфекция- этиология, эпидемиология (источник, механизм и пути передачи). Клинические формы энтеровирусной инфекции. Особенности поражения ротоглотки при энтеровирусной инфекции(энтеровирусный везикулярный стоматит(НФМД), герпангина). Дифференциальная диагностика с герпетическим стоматитом, инфекционным мононуклеозом, ЦМВ-инфекцией, синдромом Стивенса-Джонсона, корью, герпетической инфекцией, вызванной ВПГ-1, аденовирусной инфекцией, гриппом. Принципы лечения. Профилактика.
21. Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающими с симптомами поражения ротоглотки (инфекционный мононуклеоз, дифтерия зева, аденовирусная инфекция, корь, скарлатина, энтеровирусный везикулярный стоматит и фарингит, стрептококковый тонзиллит, паратонзиллярный абсцесс).
22. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом лимфаденопатии. (аденовирусная инфекция, инфекционный мононуклеоз, дифтерия зева, краснуха).
23. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с катарально-респираторном синдромом (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, новая коронавирусная инфекция Covid-19, РС-инфекция, корь, инфекционный мононуклеоз).
24. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с энантемой (корь, ветряная оспа, энтеровирусный везикулярный стоматит, герпангина).

## **6.2. ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФРАГМЕНТ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ, ВОПРОСЫ, СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ):**

<p><b>Для входного контроля (ВК) ОПК-5, ОПК-6, ПК-1</b></p>	<p>ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ «ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ»</p> <p>1. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) риккетсия</li> <li>2) бактерия</li> <li>3) микоплазма</li> </ol>
---	--

4) хламидия

5) лямблия

2. УКАЖИТЕ, КАКОВА КОНТАГИОЗНОСТЬ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ:

1) низкая, лишь при тесном общении с больным

2) единичные случаи заболевания даже при тесном контакте

3) высокая, достаточно единичного контакта

4) заболевание не контагиозно

5) высококонтагиозно только для иммунодефицитных лиц

3. УКАЖИТЕ МЕСТО ЛОКАЛИЗАЦИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ:

1) кровь

2) желчевыводящие пути

3) задние корешки спинного мозга и спинномозговые ганглии

4) гепатоциты

5) колоноциты

4. НАЧАЛО БОЛЕЗНИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ:

1) чаще постепенное, в течение 1-2 дней, субфебрильная температура

2) чаще острое, в течение нескольких часов

3) чаще острейшее, сопровождается инфекционно-токсическим шоком

4) бурное начало и интоксикацией и лихорадкой

5) субклиническое течение заболевания

5. ХАРАКТЕРНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ В РАЗГАРЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ:

1) субфебрилитет, гепатоспленомегалия, энцефалопатия

2) лихорадка, гепатоспленомегалия,

3) лихорадка, интоксикация, гепатоспленомегалия, лимфаденит, геморрагии на коже

4) умеренная интоксикация, низкий субфебрилитет, везикулезная сыпь

6. ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СЫПЬ НА КОЖЕ:

1) встречается крайне редко

2) встречается только у детей

3) встречается у небольшой части больных

4) не встречается

5) у всех больных сыпь на коже и слизистых

7. ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ:

1) геморрагическая

2) везикулезная

3) розеолезная

4) петехиальная

5) макулезная

8. ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ:

1) на волосистой части головы, слизистых, на коже лица, туловища

2) на нижних конечностях

3) на передней брюшной стенке

4) в пределах дерматома

9. ЛЕЧЕНИЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ:

- 1) дезинтоксикационная терапия
- 2) антибиотикотерапия
- 3) симптоматическое, местное
- 4) оральная регидратация
- 5) введение сыворотки

10. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ:

- 1) не проводится
- 2) только беременным женщинам
- 3) вакцинация вакциной «Варилрикс» по схеме
- 4) только по эпидемическим показаниям
- 5) только медицинским работникам

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ «ДИФТЕРИЯ»

1. УКАЖИТЕ ВОЗБУДИТЕЛЬ ДИФТЕРИИ:

- 1) коринебактерия
- 2) стафилококк
- 3) Эпштейн-Барр вирус
- 4) стрептококк
- 5) гемофильная палочка

2. ГЕОГРАФИЧЕСКОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ДИФТЕРИИ:

- 1) повсеместное
- 2) только в странах Экваториальной Африки
- 3) в Юго-Восточной Азии
- 4) страны с низким экономическим развитием
- 5) дифтерия является ликвидированным заболеванием

3. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ ДИФТЕРИЕЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ:

- 1) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- 2) аскорбиновую кислоту
- 3) парацетамол
- 4) ацикловир
- 5) интерферон альфа интраназально

4. ПРИ РАСЧЕТЕ ДОЗЫ АНТИТОКСИЧЕСКОЙ СЫВОРОТКИ, ВВОДИМОЙ БОЛЬНОМУ ДИФТЕРИЕЙ, УЧИТЫВАЮТ:

- 1) клиническую форму болезни
- 2) желание пациента
- 3) возраст пациента
- 4) день болезни
- 5) наличие фонового заболевания

5. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ ВРАЧ ПОЛИКЛИНИКИ ОБЯЗАН:

- 1) осуществить экстренную госпитализацию

- 2) ввести в поликлинике больному противодифтерийную сыворотку
  - 3) отправить экстренное извещение
  - 4) ввести больному антибиотик
  - 5) ввести ГКС
6. УКАЖИТЕ ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ:
- 1) налеты, не выходящие за пределы миндалин
  - 2) резкая боль при глотании
  - 3) яркая гиперемия миндалин
  - 4) температура свыше 40 градусов С
  - 5) отек клетчатки шеи
7. УКАЖИТЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ДИФТЕРИИ:
- а) миокардит
  - б) нарушение мозгового кровообращения
  - в) тромбоз глубоких вен голени
  - г) бесплодие
  - д) печеночная недостаточность
8. УКАЖИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, С КОТОРЫМ ПРОВОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ДИФТЕРИИ:
- 1) стрептококковая ангина
  - 2) холера
  - 3) малярия
  - 4) гепатит В
  - 5) грипп
9. УКАЖИТЕ КОНТИНГЕНТ НАСЕЛЕНИЯ, КОТОРОМУ ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ОТ ДИФТЕРИИ:
- 1) дети в возрасте 3 месяцев по Нац. календарю профилактических прививок РФ
  - 2) только медицинские работники
  - 3) беременные женщины
  - 4) только ВИЧ-инфицированные
  - 5) вакцинация не разработана и не проводится
10. ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДИФТЕРИЕЙ ПРИВИТЫХ ЛИЦ:
- 1) существует вероятность заболевания у вакцинированных
  - 2) случаев заболевания не отмечается никогда
  - 3) болеют только ВИЧ-инфицированные лица
  - 4) только беременные женщины
  - 5) только медицинские работники

<p><b>Для текущего контроля (ТК) ОПК-5, ОПК-6, ПК-1</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача №1</b></p> <p>Больной А., 16 лет, учащийся, заболел 4 дня тому назад, когда повысилась температура до 38° С, появилась слабость, ломота в теле, головная боль. Участковый врач диагностировал острое респираторное заболевание, назначил лечение на дому. На 5-й день болезни температура снизилась, но появилась темная моча, на 6-й день - желтушность кожи и склер. Повторно осмотрен врачом. Направлен в стационар.</p> <p>Анамнестические данные: одновременно заболели еще несколько одноклассников в школе, у всех отмечалась желтуха кожи, потемнение мочи..</p> <p>При объективном обследовании были отмечены иктеричность кожных покровов и видимых слизистых, адинамия. Язык покрыт густым, белым налетом. Живот обычной формы, мягкий, чувствительный в области правого подреберья. Печень увеличена на 3 см, плотно-эластичной консистенции, чувствительная. Селезенка не прощупывается. Моча цвета пива, кал ахоличен.</p> <p>Менингеальной симптоматики нет. Очаговой симптоматики нет.</p> <p><u>Данные лабораторного обследования:</u></p> <p>Общий анализ крови: Нв - 125г/л, лейкоциты - <math>3,7 \times 10^9</math>/л, пал. - 3%, сегм. - 37%, эоз. - 1%, лимф. - 56%, моноц. - 3%, СОЭ - 5мм/час.</p> <p>Общий анализ мочи: билирубин –слабо положительный, уробилин снижен. Биохимическое исследование крови: общий билирубин 28,7 мкмоль/л, прямой – 16,7 мкмоль/л, непрямой – 12,0 мкмоль/л, АЛТ - 1842 МЕ/л, АСТ - 1576 МЕ/л.</p> <p><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.</li> <li>2.Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.</li> <li>3.Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.</li> <li>4.Составьте план обследования.</li> <li>5.Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача № 2</b></p> <p>Больная М., 27 лет, заболела остро: возникли озноб повысилась температура до 38°С, головная боль, першение в горле, насморк. На 3-й день болезни на верхней губе появилось чувство жжения, затем – небольшое количество пузырьков, заполненных серозным содержимым. Постепенно зона поражения распространилась по всей губе. Самостоятельно принимала аспирин, ампициллин – улучшения не наступило. На 6-й день болезни появилась сильная головная боль, тошнота, рвота 2 раза. Участковый врач направил больную для лечения в инфекционный стационар.</p> <p>Анамнез. Подобные высыпания на коже возникали неоднократно при переохлаждении</p>



Объективно: Состояние средней тяжести. Температура тела 38,9°C. Зев умеренно гиперемирован, задняя стенка - зерниста. На верхней губе – зона гиперемии, отечности на которой расположено большое количество везикул, заполненных серозным содержимым, местами – корочки. Единичные такие же высыпания расположены лице, волосистой части головы, коже спины. На слизистой щек, деснах - афтозные, болезненные высыпания. ЧДД 16 в мин, в легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс-90 уд/мин., ритмичный. АД-130/80 мм.рт.ст. Язык чист. Живот мягкий, безболезнен. Печень, селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого отрицателен. Отмечается ригидность затылочных мышц спины до 5 см., Положительные симптомы Кернига, Брудзинского.

Данные лабораторного обследования:

Общий анализ крови: общий анализ крови: Эр- $4,8 \times 10^{12}$ /л, Нв 126г/л, Лейкоциты  $4,2 \times 10^9$ /л, П-1%, С-40%, Лм.-51%, плазматические клетки – 3%, Мон-3%, СОЭ-14 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес 1016, белка нет, лейкоциты 0-1 в поле зрения

На рентгенограмме органов грудной клетки – очаговых, инфильтративных теней не выявлено, легочный рисунок не изменен.

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.

**Ситуационная задача № 3**

Студентка колледжа, 15 лет, проживает в благоустроенной квартире с семьей, вызвала на дом участкового врача. Считает себя больной в течении 3 дней, беспокоит высокая температура, боль в горле, вечером первого дня заболевания заметила сыпь на коже.

Анамнез болезни. Заболела остро с повышения температуры до 38,5°C, боли в горле при глотании, снижение аппетита, однократная рвота. После приема парацетамола температура нормализовалась. Вечером на коже лица, туловища, конечностей появилась розовая мелкоточечная сыпь, не сопровождавшаяся зудом, не склонная к слиянию, но кожа в области высыпаний была гиперемированной. За медицинской помощью не обращалась, сыпь расценила как аллергическую реакцию на парацетамол. В последующие 2 дня продолжала высоко лихорадить, сыпь сохранялась.

Эпиданамнез. У подруги по колледжу гнойная ангина.

Объективно: Состояние средней тяжести. Самочувствие страдает, чувство разбитости. Глаза блестят, аппетит снижен. Температура 38,7°C. На гиперемированном фоне кожи мелкоточечная бледно-розовая угасающая сыпь, преимущественно в естественных складках, стойкий белый дермографизм. Кожа сухая, шероховатая, с насыщением в естественных складках кожи. Бледный носогубный треугольник. В зеве яркая отграниченная гиперемия, миндалины гипертрофированы, в лакунах гнойный налет, легко снимающийся шпателем.

Язык обложен белым налетом, очищается с боков и кончика, становясь «малиновым», сосочковым. Пальпируются слегка болезненные подчелюстные лимфоузлы обеих сторон до 1,5 см, кожа над ним не гиперемирована, пальпация чувствительна. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД- 20 в минуту. Тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС 90 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Данные лабораторного обследования:

:

Общий анализ крови: гемоглобин 124 г/л; эритроциты  $3,1 \times 10^{12}/л$ ; лейкоциты  $18,2 \times 10^9/л$ , эозинофилы 1%, палочкоядерные 11%; сегментоядерные 65%; лимфоциты 17%; моноциты 5%; СОЭ 42 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность 1020, белок 0,033г/л, глюкоза не определяется, эритроциты 0-1 в поле зрения.

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.

#### **Ситуационная задача № 4**

Больной А. 19 лет, студент технического вуза, вызвал участкового терапевта с жалобами на повышение температуры тела до  $38,4^{\circ}\text{C}$ - $38,5^{\circ}\text{C}$ , недомогание, сыпь на лице, туловище и конечностях, дискомфортные ощущения в ротовой полости. Беспокоит кожный зуд.

Эпидемиологический анамнез: со слов пациента, в семье и студенческой группе, в которой обучается, все здоровы. Пять дней назад навещал дедушку, который несколько дней жалуется на интенсивные боли и высыпания на коже подреберья, температуру.

Анамнез заболевания. Больной заболел остро, когда отметил недомогание, незначительную ломоту в теле, повышение температуры тела до  $37,8^{\circ}\text{C}$ , на коже туловища появились небольшие одиночные элементы пятнисто-папулезной сыпи, которые быстро превратились в везикулы. В последующие дни температура тела повышалась до  $37,4$ - $38,5^{\circ}\text{C}$ , сыпь распространилась на кожу головы, туловища, конечностей. Увеличилось количество элементов сыпи. Стал беспокоить кожный зуд. В день обращения возникли дискомфортные ощущения в ротовой полости.

Объективно: Состояние средней тяжести, правильного телосложения. Температура тела  $38,0^{\circ}\text{C}$ . При осмотре ротоглотки на слизистой мягкого неба обнаружено 6 вскрывшихся везикул, единичные везикулы на слизистой щек. На коже лица, туловища конечностей (кроме ладонных, стопных поверхностей) множественные элементы разного вида: папулы, везикулы с прозрачным содержимым, единичные элементы смутным содержимым, есть элементы под корочкой вишневого цвета. При осмотре волосистой части головы, аналогичные элементы сыпи. Местами, на коже, видны следы расчесов.

В легких хрипов нет, ЧД 18 в минуту. Тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС 88 в минуту. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул, диурез без

патологии.

Данные лабораторного обследования:

Общий анализ крови: Эр. –  $4,9 \times 10^{12}/л$ , Нв -145 г/л, Лейкоциты  $-8,7 \times 10^9/л$ , Эоз-1%, П-3%, С-39%, Лм.-52%, Мон-5%, СОЭ 18 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, рН-5,7, относительная плотность – 1014, белок - 0,030 г/л, эпителий – единичный в поле зрения, лейкоциты - 2-3 в поле зрения.

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.

**Ситуационная задача № 5**

Больной Ю. 32 лет, по профессии столяр, обратился в поликлинику по месту жительства. Предъявляет жалобы на резкую головную боль, головокружение, чувство тошноты, на припухлость в околоушных областях, повышение температуры до  $37,8^\circ$ .

Эпидемиологический анамнез: Проживает в квартире, имеется общий с соседями тамбур, где контактировал с ребенком 5 лет, который болел с повышением температуры и увеличением слюнных желез.

Анамнез заболевания: заболел через 2 недели от контакта: когда повысилась температура до  $38,1^\circ\text{C}$ , появилась головная боль, недомогание. На следующий день появилась припухлость в околоушной области слева, сохранялась, при этом, лихорадка. Стал замечать на дискомфорт и болезненность при жевании, непостоянные боли опоясывающего характера.

Объективно: Общее состояние при осмотре тяжелое. Вял и немного заторможен, однократная рвота. Температура  $37,6^\circ\text{C}$ . При осмотре отмечается увеличение околоушных слюнных желез с обеих сторон. Кожные покровы и склеры физиологичной окраски, сыпи нет. Периферические лимфоузлы не пальпируются. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД – 16 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Пульс 68 ударов в минуту, АД – 105/60 мм рт. ст. Язык влажный, обложен у корня тонким белым налетом. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Поколачивание по поясничной области отрицательное с обеих сторон. Отмечена ригидность мышц затылка, выявлены положительные симптомы Брудзинского и Кернига.

Данные лабораторного обследования:

общий анализ крови: Эр. –  $4,6 \times 10^{12}/л$ , Нв - 135 г/л, Лейкоциты –  $10,2 \times 10^9/л$ , П - 12%, С – 28%, Лм – 57%, М – 3%, СОЭ - 10мм/час.

Ликворограмма: цвет – прозрачный, цитоз –  $800 \times 10^6/л$ , нейтрофилы – 68%, белок- 0,45г/л, глюкоза 3,2 ммоль/л.

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.

### Ситуационная задача № 6

Больной Н., 50 лет, поступил в клинику на 11-й день болезни с жалобами на слабость, желтуху, снижение аппетита.

Анамнез заболевания: в течение 10 дней 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. Заметил потемнение мочи.

Эпидемиологический анамнез: За 4 месяца до настоящего заболевания больной оперирован по поводу язвенной болезни желудка (резекция желудка). В предоперационный период и послеоперационный проводились гемотрансфузии.

Объективно: Состояние средней тяжести, сознание ясное. Кожа, слизистые желтушные. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Зев спокоен, миндалины не увеличены, язык обложен налетом, сухой. АД 125/80 мм.рт.ст. Пульс 68 в минуту, ритмичный. Живот обычной формы, мягкий, безболезненный. Печень увеличена на 3 см. Селезенка не пальпируется. Моча темная. Отеков нет. Кал ахоличен. Менингеальных знаков и очаговой неврологической симптоматики нет.

#### Данные лабораторного обследования:

Общий анализ крови: Hb - 130 г/л, лейкоциты -  $3,9 \times 10^9$ /л, пал. - 3%, сегм. - 37%, эоз. - 1%, лимф. - 56%, моноц. - 3%, СОЭ - 5 мм/час.

Общий анализ мочи: билирубин – слабо положительный, уробилин снижен.  
Биохимическое исследование крови: общий билирубин 68,7 мкмоль/л, прямой – 36,7 мкмоль/л, непрямой – 22,0 мкмоль/л, АЛТ - 1642 МЕ/л, АСТ - 1476 МЕ/л.

#### 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.

### Ситуационная задача № 7

Больной С., 17 лет, поступил в отделение на 10 день болезни с жалобами на слабость, температуру, кашель, потливость.

Анамнез заболевания - заболел остро, когда появилось познабливание, повышение температуры до  $38,2^{\circ}\text{C}$ , беспокоила головная боль в лобно-височных областях, боль в глазных яблоках, ломота во всем теле, першение в горле, к концу суток - сухой кашель. На 2-й день болезни обратился к врачу, назначено амбулаторно лечение. К 4-му дню болезни температура нормализовалась, общее

состояние больного улучшилось. К 5-му дню от начала заболевания состояние больного вновь ухудшилось. Температура повысилась до 39°C, усилился кашель, присоединились боли в грудной клетке слева. Повторно осмотрен врачом, направлен в стационар.

Эпидемиологический анамнез- студент вуза, в студенческой группе есть случаи ОРВИ.

Объективно: состояние средней тяжести. Вялый, неактивный. Очаговой и менингеальной симптоматики нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены, зев спокоен, миндалины не увеличены. Дыхание справа везикулярное. В левом легком в межлопаточной области дыхание ослаблено, мелкопузырчатые хрипы, перкуторно легочной звук укорочен. ЧДД 22 уд в минуту. АД 120/70 мм.рт.ст, пульс 94 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул, диурез в норме.

#### Данные лабораторного обследования:

Общий анализ крови: Эр.- $4,5 \times 10^{12}/л$ , Нв 128 г/л, Тр.-  $177,0 \times 10^9/л$ , Лейкоциты  $10,5 \times 10^9/л$ , Э - 1, П-4%, С-38%, Лм-53%, Мон-5%, СОЭ-5 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес 1012, цвет – светло-желтый, реакция кислая, прозрачность полная, белок – нет, сахар – нет, эпителий – 1-2 в поле зрения, лейкоциты – 0-1 в поле зрения, эритроциты – нет, слизь – следы.

#### 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

### **Ситуационная задача № 8**

Больной Г. 52 лет, вызвал на дом участкового врача. Жалобы на общую слабость, недомогание, тяжесть в правом подреберье, снижение аппетита, беспокоят боли в крупных суставах, нарушение сна.

Анамнез заболевания: Заболел 2 недели назад, появилась общая слабость, нарушение сна, болели крупные суставы, периодически беспокоили боли в правом подреберье. Лечился дома самостоятельно симптоматическими средствами. На 10 день болезни заметил легкую желтушность кожи и склер, позже отметил потемнение мочи. Диспептических расстройств не было.

Эпиданамнез: Лечение у стоматолога 4 месяца назад, удалил 2 зуба, через месяц после этого протезирование, ставил металлокерамику.

Объективно: состояние средней тяжести, самочувствие страдает, температура 38,1С. Кожные покровы умеренно иктеричны. Видимые слизистые оболочки иктеричные. Язык обложен белым налетом. Зев спокоен, катаральных явлений нет. Лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное, ЧД 18 в минуту. Тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС 88 в минуту. Живот доступен пальпации во всех отделах, мягкий, округлой формы, симметричный, печень выступает на 3 см ниже края реберной дуги, уплотнена, болезненна при пальпации, селезенка не

	<p>увеличена. Моча темной окраски. Кал - светлее обычного, оформленный.</p> <p><u>Данные лабораторного обследования:</u></p> <p>Общий анализ крови: Нв - 125г/л, лейкоциты - <math>3,7 \times 10^9</math>/л, пал. - 3%, сегм. - 37%, эоз. - 1%, лимф. - 56%, моноц. - 3%, СОЭ - 5мм/час.</p> <p>Общий анализ мочи: билирубин –слабо положительный, уробилин снижен. Биохимическое исследование крови: общий билирубин 28,7 мкмоль/л, прямой – 16,7 мкмоль/л, непрямой – 12,0 мкмоль/л, АЛТ - 1842 МЕ/л, АСТ - 1576 МЕ/л.</p> <p><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.</li> <li>2. Укажите какие дополнительные сведения нужно выяснить при сборе данных из эпиданамнеза.</li> <li>3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.</li> <li>4. Составьте план обследования.</li> <li>5. Выпишите в рецептах лекарственные препараты, применяемые в стандарте лечения</li> </ol>
<p><b>Для промежуточного контроля (ПК) ОПК-5, ОПК-6, ПК-1</b></p>	<p><b>ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО РАЗДЕЛУ «ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ»</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В:       <ol style="list-style-type: none"> <li>1) больные желтушными формами острого вирусного гепатита В</li> <li>2) лица с субклинической формой вирусного гепатита В</li> <li>3) больные хронической формой вирусного гепатита В</li> <li>4)пациенты с молниеносным течением ВГВ</li> <li>5)пациенты с циррозом печени вирусной этиологии</li> </ol> </li> <li>2. ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ПРИ ГРИППЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ:       <ol style="list-style-type: none"> <li>1) височная область</li> <li>2) лобная область, в надбровных дугах, в глазных яблоках</li> <li>3) затылочная область</li> <li>4)диффузная головная боль</li> <li>5) головная боль не характерна</li> </ol> </li> <li>3, ПОВЕРХНОСТНЫЙ АНТИГЕН ВИРУСА ГЕПАТИТА В – ЭТО:       <ol style="list-style-type: none"> <li>1) HbcorAg</li> <li>2) HbsAg</li> <li>3) HbeAg</li> <li>4) HBxAg</li> </ol> </li> </ol>

5) α-NAV-IgM

4. ВЫРАЖЕННОСТЬ КАТАРАЛЬНОГО СИНДРОМА ПРИ ГРИППЕ:

- 1) не характерен
- 2) выражен только при тяжелом течении гриппа
- 3) слабо выражен
- 4) катаральный синдром выражен только у детей
- 5) ярко выражен

5. ДЛЯ КЛИНИКИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) диарея, рвота, лихорадка
- 2) бронхит
- 3) ринофаринготонзиллит
- 4) менингит
- 5) экзантема

6. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО ГРИППОМ В ПЕРВЫЕ СУТКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

- 1) сухость и саднение за грудиной, "заложенность" носа
- 2) ринорея
- 3) "заложенность" носа, кашель с мокротой, чувство нехватки воздуха
- 4) боль в горле при глотании
- 5) слезотечение, ринорея, боль в горле

7. ТИПИЧНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ГРИППА:

- 1) пневмония, отит
- 2) серозный менингит
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) кератит, иридоциклит
- 5) ДВС-синдром

8. ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО ГРИППОМ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТМЕЧАЮТСЯ:

- 1) одутловатость лица, лимфаденопатия
- 2) гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер
- 3) желтушное окрашивание кожи, слизистых
- 4) гепатомегалия
- 5) инъекция сосудов склер, гипермия зева, увеличение миндалин

9. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19:

- 1) Аэрозольный
- 2) Фекально-оральный
- 3) Контактный

- 4) Трансмиссивный
- 5) Парентеральный

10. ЛЕЧЕНИЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СЛЕДУЮЩЕЕ:

- 1) оральная регидратация, спазмолитики
- 2) комбинация двух антибактериальных препаратов, дезинтоксикация
- 3) симптоматическое, местное лечение
- 4) курс глюкокортикостероидов, антикоагулянтные препараты
- 5) кварц, соллюкс, лазеротерапия

11. НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ КРАСНУХА ПРЕДСТАВЛЯЕТ ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ГРУПП ЛЮДЕЙ:

- 1) для детей
- 2) для взрослых мужчин
- 3) для беременных женщин
- 4) для лиц старше 65 лет
- 5) только для ВИЧ-позитивных

12. УКАЖИТЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ:

- 1) воздушно-капельный
- 2) контактно-бытовой
- 3) половой
- 4) вертикальный
- 5) все вышеперечисленные

13. КАКОВА ЭТАПНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ПРИ КОРИ:

- 1) начинается с лица, затем распространяется на грудь, руки, затем – на ноги
- 2) одновременно по всему телу
- 3) начинается с лица, затем распространяется на грудь на гиперемизированной коже
- 4) поражаются только сгибательные поверхности рук
- 5) элементы только на слизистой щек

14. АКТУАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS-COV-2:

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



15, ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СЛЕДУЮЩИЕ:

- 1) кератит, увеит, иридоциклит
- 2) орхит, менингоэнцефалит
- 3) миокардит, блокады и нарушения сердечного ритма
- 4) пневмония, дыхательная недостаточность
- 5) тонзиллит, лимфаденопатия, гепатоспленомегалия

16. ПРИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) тонзиллит, конъюнктивит
- 2) пневмония
- 3) нарушение сердечного ритма
- 4) ларинготрахеит
- 5) желтуха склер, кожи

17, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ВАРИАНТ ПРЕДЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В:

- 1) диспептический
- 2) артралгический
- 3) гриппоподобный
- 4) астеновегетативный
- 5) катаральный

18. ДЛЯ КЛИНИКИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) диарея, рвота, лихорадка
- 2) бронхит
- 3) ринофаринготонзиллит
- 4) менингит
- 5) экзантема

19. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ГРИППОМ:

- 1) легкие формы болезни
- 2) тяжелое течение
- 3) не госпитализируется никогда
- 4) среднетяжелые формы болезни

5) по желанию больного

## 20. ПРОТИВОВИРУСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИ ГРИППЕ:

- 1) амоксициллин
- 2) аминогликозиды
- 3) аспирин
- 4) арбидол
- 5) пенициллин

### Ситуационная задача № 7

Больная Ф., 25 лет, вызвала врача на дом в связи с повышением температуры, появлением пузырьковой сыпи на лице.

Анамнез заболевания-заболела остро: возникли озноб повысилась температура до 38<sup>0</sup>С, головная боль, першение в горле, насморк. На 3-й день болезни на верхней губе появилось чувство жжения, затем – небольшое количество пузырьков, заполненных серозным содержимым. Постепенно зона поражения распространилась по всей губе. Самостоятельно принимала аспирин, ампициллин – улучшения не наступило. На 6-й день болезни появилась сильная головная боль, тошнота, рвота 2 раза. Участковый врач направил больную для лечения в инфекционный стационар.

Эпидемиологический анамнез: со слов пациентки, в семье и студенческой группе, в которой обучается, все здоровы. Свое заболевание связывает с переохлаждением накануне болезни. Подобные высыпания на коже возникали неоднократно при сквозняках, стрессовых ситуациях, переохлаждении.

Объективно: Состояние средней тяжести. Температура тела 38,9<sup>0</sup>С. Зев умеренно гиперемирован, задняя стенка - зерниста. На верхней губе – зона гиперемии, отека на которой расположено большое количество везикул, заполненных серозным содержимым, местами – корочки. Единичные такие же высыпания расположены на лице, волосистой части головы, коже спины. На слизистой щек, деснах - афтозные, болезненные высыпания. ЧДД 16 в мин, в легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс-90 уд/мин., ритмичный. АД-130/80 мм.рт.ст. Язык чист. Живот мягкий, безболезнен. Печень, селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого отрицателен. Отмечается ригидность затылочных мышц спины до 5 см., Положительные симптомы Кернига, Брудзинского.

Данные лабораторного обследования:

Общий анализ крови: общий анализ крови: Эр- $4,8 \times 10^{12}/л$ , Нв 126г/л, Лейкоциты  $4,2 \times 10^9/л$ , П-1%, С-40%, Лм.-51%, плазматические клетки – 3%, Мон-3%, СОЭ-14 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес 1016, белка нет, лейкоциты 0-1 в поле зрения

На рентгенограмме органов грудной клетки – очаговых, инфильтративных теней не выявлено, легочный рисунок не изменен.

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.

### Ситуационная задача № 15

Больной П. 18 лет, студент вуза, вызвал участкового терапевта с жалобами на повышение температуры тела до 38,4°-38,5°С, недомогание, сыпь на лице, туловище и конечностях, дискомфортные ощущения в ротовой полости. Беспокоит кожный зуд.

Эпидемиологический анамнез: со слов пациента, в семье и студенческой группе, в которой обучается, все здоровы. Пять дней назад навещал дедушку, который несколько дней жалуется на интенсивные боли и высыпания на коже подреберья, температуру.

Анамнез заболевания. Больной заболел остро, когда отметил недомогание, незначительную ломоту в теле, повышение температуры тела до 37,8°С, на коже туловища появились небольшие одиночные элементы пятнисто-папулезной сыпи, которые быстро превратились в везикулы. В последующие дни температура тела повышалась до 37,4-38,5°С, сыпь распространилась на кожу головы, туловища, конечностей. Увеличилось количество элементов сыпи. Стал беспокоить кожный зуд. В день обращения возникли дискомфортные ощущения в ротовой полости.

Объективно: Состояние средней тяжести, правильного телосложения. Температура тела 38,0 °С. При осмотре ротоглотки на слизистой мягкого неба обнаружено 6 вскрывшихся везикул, единичные везикулы на слизистой щек. На коже лица, туловища конечностей (кроме ладонных, стопных поверхностей) множественные элементы разного вида: папулы, везикулы с прозрачным содержимым, единичные элементы мутным содержимым, есть элементы под корочкой вишневого цвета. При осмотре волосистой части головы, аналогичные элементы сыпи. Местами, на коже, видны следы расчесов.

В легких хрипов нет, ЧД 18 в минуту. Тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС 88 в минуту. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул, диурез без патологии.

Данные лабораторного обследования:

Общий анализ крови: Эр. –  $4,9 \times 10^{12}/л$ , Нв -145 г/л, Лейкоциты -  $8,7 \times 10^9/л$ , Эоз-1%, П-3%, С-39%, Лм.-52%, Мон-5%, СОЭ 18 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, рН-5,7, относительная плотность – 1014, белок - 0,030 г/л, эпителий – единичный в поле зрения, лейкоциты - 2-3 в поле зрения.

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.

### ПРАКТИЧЕСКИЕ УМЕНИЯ

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 зева, носа, глотки, гортани, глаз для бактериологического (дифтерия, ангина, стрепто-, стафилококковые заболевания)
13. Забор материала из носа, зева для вирусологического исследования (грипп, ОРВИ, Covid-19, энтеровирусная инфекция, EBV-инфекции).
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

.....

### Критерии оценивания устного опроса

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
<p>Всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.</p>	<p>Полное знание учебного материала, основной литературы, рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</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 знаниями для их устранения под руководством преподавателя.</p>	<p>Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>

### Критерии оценки тестирования обучающихся

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

### 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	Достаточная в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые	Ответы краткие, неразвернутые, «случайные»

### Критерии оценки практических умений и навыков

Отлично (IV)	Хорошо (III)	Удовлетворительно (II)	Неудовлетворительно (I)
Знает в полном объеме, умеет объяснить манипуляцию, профессионально ориентируется, знает показания к проведению, самостоятельно выполняет манипуляцию	Знает в полном объеме, умеет объяснить манипуляцию, профессионально ориентируется, знает показания к проведению. Выполняет манипуляцию (исследование, процедуры и т.п.) под контролем преподавателя (мед. персонала)	Знает в полном объеме, умеет объяснить манипуляцию, профессионально ориентируется, знает показания к проведению. Участвует в выполнении манипуляции (исследовании, процедуры и т.п.)	Не имеет представление и не умеет объяснить манипуляцию, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению

## Перечень практических навыков и умений

18. Методика сбора эпидемиологического анамнеза и интерпретация его при различных инфекционных заболеваниях.
19. Определение клинических и эпидемиологических показаний для госпитализации инфекционных больных.
20. Методика клинического обследования инфекционного больного.
21. Оформление предварительного диагноза инфекционного заболевания на основании клинико-анамнестических и эпидемиологических данных.
22. Определение показаний и сроков вирусологического, бактериологического обследования при различных инфекциях.
23. Заполнение карты экстренного извещения об инфекционном заболевании.
24. Подсчет пульса, дыхания, их графическая запись на температурной кривой.
25. Измерение артериального давления.
26. Выявление и определение степени выраженности синдрома интоксикации у инфекционных больных.
27. Выявление и определение степени выраженности катарального синдрома у инфекционных больных
28. Забор биологических жидкостей (кровь, ликвор, моча, кал, желчь) для бактериологического исследования.
29. Забор материала из зева, носа, глотки, гортани, глаз для бактериологического (дифтерия, ангина, стрепто-, стафилококковые заболевания)
30. Забор материала из носа, зева для вирусологического исследования (грипп, ОРВИ, Covid-19, энтеровирусная инфекция, EBV-инфекции).
31. Интерпретация данных лабораторного обследования (анализы крови, мочи, ликвора).
32. Интерпретация результатов биохимических исследований
33. Интерпретация результатов серологических исследований
34. Проведение пульсоксиметрии трансмиссионным датчиком пульсоксиметра и интерпретация результатов определения сатурации
35. Методика введения лечебных сывороток и иммуноглобулинов.
36. Методика серотерапии при дифтерии.
37. Организация и проведение дезинфекции при выявлении случая инфекционного больного.
38. Порядок надевания и снятия костюма биохимзащиты и СИЗ.

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»:

Стоматологический факультет (год поступления 2021)

2024-25 учебный год (4 курс, 7 семестр)

### а) Литература:

1. Белозеров, Е. С. Инфекционные болезни : учебник для студентов медицинских вузов / Е. С. Белозеров, Т. В. Беяева, 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: 17.04.2024г.)
2. Инфекционные болезни : учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. В. Мартынова, Т. К. Кусковой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 376 с. – ISBN 978-5-9704-6862-3. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468623.html>. – Текст : электронный (дата обращения: 17.04.2024г.)
3. Инфекционные болезни : учебник / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 704 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-6517-2. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465172.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 17.04.2024г.)
4. 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.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438220.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 17.04.2024г.)
5. 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: 17.04.2024г.)
6. 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.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418109.html>. Текст: электронный (дата обращения: 17.04.2024г.)
7. Инфекционные болезни : национальное руководство / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 1104 с. – ISBN 978-5-9704-6122-8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461228.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 17.04.2024г.)
8. Инфекционные болезни : синдромальная диагностика / под редакцией Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 176 с. – ISBN 978-5-9704-5603-3. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 17.04.2024г.)



9. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / А. А. Кишкун. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 1000 с. – ISBN 978-5-9704-7424-2. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474242.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 17.04.2024г.)

#### б) УМК на платформе ЭИОС «Moodle»

#### 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.	ЭИОС Moodle	Система дистанционного обучения	Дистанционное обучение студентов
2.	"Консультант студента"	Электронно-библиотечная система <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>	Электронная библиотека высшего учебного заведения. Предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с учебными планами и требованиями государственных стандартов.
3.	"BookUp"	Электронно-библиотечная система – <a href="http://www.books-up.ru/">http://www.books-up.ru/</a>	Интернет-портал BookUp , в котором собраны книги медицинской тематики: электронные версии качественных первоисточников от ведущих издательств со всего мира.
4.	"Лань"	Электронно-библиотечная система – <a href="http://www.e.lanbook.com/">http://www.e.lanbook.com/</a>	Предоставляет доступ к электронным версиям книг ведущих издательств учебной, научной, профессиональной литературы и периодики
5.	<u>Medline With Fulltext</u>	База данных	Предоставляет полный текст для многих наиболее часто используемых биомедицинских и медицинских журналов, индексируемых в <i>MEDLINE</i>
6.	«Электронная библиотека»	Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко – <a href="http://www.lib.vrngmu.ru/">http://www.lib.vrngmu.ru/</a>	Предоставляет доступ к электронным версиям учебной, научной, профессиональной литературы и периодики, авторефератам и диссертациям.

## **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).

### **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<sup>б</sup>), (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<sup>б</sup>), (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<sup>б</sup>), (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:**

№ п/п	Наименование	Марка	Год выпуска
1	сканер	Сканер Epson 1270	2006
2	компьютер	Комп.OLDIOfise Pro170PentCore2D7500/DDR 2048/HDD500G/MB/IG31/SVGA/DVD+RW/450 монитор19	2011
3	компьютер	Компьютер OLDI Offise №110	2010
4	компьютер	Компьютер преподавателя персональный (сист.блок,монитор, клав.,мышь)	2013
5	ксерокс	Копир Canon FC-128 A-4	2006
6	МФУ	Многоф-нальный аппарат принтер,сканер,копир	2009
7	Мультимедийный проектор	Мультимедиа проектор NEC NP 305 ACERx1160 DLP Projector Model № DSVO705	2010 2011
8	ноутбук	Ноут.Aser Ext.5630G-732 G32Mi intlCore2 DUO P7350 15.4	2010
9	ноутбук	Ноутбук ASUS A571GT-BQ937 (90NB0NL1-M15190)	2021

10	ноутбук	Ноутбук Acer560/1G/80/DVD/WinXP/15W[GA	2008
11	компьютер	Персональный компьютер NSGP NANO PC A1 в сборе	2021
12	компьютер	Персональный компьютер NSGP NANO PC A1 в сборе	2021
13	компьютер	Персональный компьютер SL G5400/8Gb DDR4/1000Gb HDD/Intel HD/Win 10Pro/Philips 223V5LHSB2	2019
14	Веб-камера	Canyon CNS-CWC5	2020
15	принтер	Принтер Canon i-Sensys LBP6030B,2400x600,18ppm,32mb,USB	2019
16	принтер	Принтер Canon LBP 1120	2004

## 9. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В РАМКАХ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

Направление подготовки: инфекционные болезни

Специальность: Стоматология

**Воспитание** – деятельность, направленная на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к памяти защитников Отечества и подвигам Героев Отечества, закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде

**9.1. Цель** воспитательной работы со студентами - разностороннее развитие личности будущего специалиста, обладающего высокой культурой, интеллигентностью, физическим здоровьем, социальной активностью качествами гражданина-патриота, устойчивой профессиональной направленностью и профессиональной компетентностью.

### 9.2. Задачи:

1. развитие личностных качеств студентов, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
2. формирование профессионально-ценностных ориентаций духовно-нравственной сферы будущих специалистов;
3. развитие ориентации на общечеловеческие и национальные ценности, установки толерантного сознания, высокие гуманистические идеалы нравственности и культуры;

4. воспитание у студентов гражданской позиции и политического сознания, правовой и политической культуры, способности к труду и жизни в современных условиях;
5. воспитание нравственных качеств и интеллигентности;
6. сохранение и приумножение историко-культурных и научных традиций преемственности, формирования чувства студенческой солидарности и корпоративности;
7. укрепление и совершенствование физического состояния, стремления к здоровому образу жизни;
8. формирование основ культуры управления коллективом и реализации социальной активности студентов в различных формах студенческого самоуправления и соуправления;
9. адаптация иногородних и иностранных студентов к изменившимся условиям жизнедеятельности с целью вхождения в вузовскую среду.

### **9.3. Основные направления воспитательной работы:**

- Организационно-методическая работа
- Профессионально-трудовое и научно-образовательное.
- Работа по волонтерской деятельности + экологическое.
- Социальная работа с обучающимися.
- Физкультурно-оздоровительная и спортивная работа.
- Гражданско-правовая работа и патриотическое воспитание.
- Работа по культурно-эстетическому воспитанию.
- Работа по формированию культуры межнациональных отношений.
- Работа по профилактике экстремизма и терроризма.
- Работа по профилактике коррупционного поведения.

### **9.4. Перечень основных воспитательных мероприятий по направлениям воспитательной работы (Приложение 1)**

### **9.5. Управление и координация воспитательной работы со студентами.**

### **9.6. Аттестация студентов**

1. Участие в аттестации студентов – добровольное
2. Форма аттестации – зачет.
3. Аттестация проводится по результатам участия студентов в мероприятиях (согласно календарному плану воспитательной работы)
4. Для получения зачета студент должен посетить запланированное мероприятие, быть инициатором или исполнителем любой творческой, общественной, научной или иной работы.

**Приложение 1**

**Перечень основных воспитательных мероприятий по направлениям воспитательной работы**

**Календарный план воспитательной работы**

<b>№</b>	<b>Направление воспитательной работы</b>	<b>Вид деятельности</b>	<b>Сроки проведения</b>	<b>Название мероприятия и организатор</b>	<b>Форма проведения мероприятия</b>	<b>Количество участников</b>	<b>Отметка о выполнении</b>
<b>1.</b>	<b>Организационно-методическая работа</b>	Общественная	Август-2024 года, аудитория кафедры инфекционных болезней	Информирование сотрудников об организации воспитательной работы на кафедре и в университете. Ознакомление с кафедральной памяткой преподавателя по воспитательной работе Расстановка акцентов и регламента по воспитательной работе, наставничеству в рабочих программах	Групповая	15 человек	
		Общественная	Август 2024 года, аудитория кафедры инфекционных болезней	Подготовка и утверждение плана воспитательной работы кафедры на новый учебный год	Групповая	15 человек	
<b>2.</b>	<b>Профессионально-трудовое и научно-образовательно</b>	Познавательная	2024-2025 учебный год	Организация участия студентов в мероприятиях,	Групповая	15 человек	

е			проводимых факультетом, согласно распоряжениям декана медико-профилактического факультета			
	Познавательная	2024-2025 учебный год	Информирование на практических занятиях студентов о выдающихся отечественных ученых в сфере инфектологии, школах и памятных датах, в контексте с профессиональными компетенциями студентов; воспитание у обучающихся чувства патриотизма.	Групповая	Обучающиеся: - лечебного факультета (5, 6 курс); - педиатрического факультета (5, 6 курс); - медико-профилактического факультета (4 курс), - института стоматологии (4 курс); - МИМОС, обучающихся по программе лечебное дело (5, 6 курс)	
	Познавательная	Сентябрь - октябрь 2024 года,	Информирование студентов о мероприятиях, посвященных профессиональным информационным поводам сферы науки по инфекционной патологии, создание мотивационной линии к познавательной деятельности в области науки «Инфекционные болезни»	Групповая	15 сотрудников и обучающиеся: лечебного факультета (5, 6 курс); - педиатрического факультета (5, 6 курс); - медико-профилактического факультета (4 курс), - сестринского отделения ИСО (3 курс), -- института стоматологии (4 курс);  - МИМОС, обучающихся по программе лечебное дело (5, 6 курс)	
	Познавательная	2024-2025	Организация и	Групповая,	15 сотрудников	



		ная	учебный год	проведение мероприятий, посвященных профессиональным информационным поводам сферы науки по инфекционной патологии (согласно приложению №1)	массовая	и обучающиеся: лечебного факультета (5, 6 курс); - педиатрического факультета (5, 6 курс); -- института стоматологии (4 курс); - медико-профилактического факультета (4 курс), - сестринского отделения ИСО (3 курс), - МИМОС, обучающихся по программе лечебное дело (5, 6 курс)	
3.	<b>Работа по культурно-эстетическому воспитанию</b>	Художественная	2024-2025 учебный год	Участие сотрудников кафедры в культурно-массовых мероприятиях, организуемых университетом	Массовая	15 человек	
4.	<b>Физкультурно-оздоровительная и спортивная работа</b>	Спортивно-оздоровительная	2024-2025 учебный год	Участие сотрудников кафедры в спортивно-массовых мероприятиях, организуемых университетом  Пропаганда ЗОЖ здорового питания, режима, навыков здоровьесбережения	Массовая  Групповая	6 человек  15 человек	
5.	<b>Волонтерская деятельность и экологическое просвещение</b>	Трудовая, познавательная	2024-2025 учебный год	Организация участия сотрудников и обучающихся в мероприятиях волонтерского движения университета.  Развитие	Групповая	15 сотрудников и обучающиеся: лечебного факультета (5, 6 курс); - педиатрического факультета (5,	

				волонтерской деятельности с проектированием на содействие патриотическому воспитанию в ВУЗе		6 курс); - института стоматологии (4 курс); -медико-профилактического факультета (4 курс), - сестринского отделения ИСО (3 курс), - МИМОС, обучающихся по программе лечебное дело (5, 6 курс)	
6.	<b>Работа по формированию культуры межнациональных отношений</b>	Свободное общение	2024-2025 учебный год	Информирование студентов о значимости этического диалога. Проведение бесед со студентами по деонтологическим проблемам, социально-этническим аспектам. Наставничество и акцентирование внимания студентов на нравственно-этические нормы и принципы.	Групповая	15 сотрудников и обучающиеся: - лечебного факультета (5, 6 курс); - педиатрического факультета (5, 6 курс); -- института стоматологии (4 курс); - медико-профилактического факультета (4 курс), - сестринского отделения ИСО (3 курс), - МИМОС, обучающихся по программе лечебное дело (5, 6 курс)	
7.	<b>Работа по профилактике экстремизма и терроризма.</b>	Общественная	На первом практическом занятии в учебных аудиториях кафедры инфекционных болезней	Проведение профилактической беседы на первом (вводном) занятии о безопасности нахождения на кафедре, учебных помещениях, вниманию к посторонним лицам и предметам	Групповая	15 сотрудников и обучающиеся: лечебного факультета (5, 6 курс); - института стоматологии (4 курс); - педиатрического факультета (5, 6 курс); - медико-профилактического	

						факультета (4 курс), - сестринского отделения ИСО (3 курс), - МИМОС, обучающихся по программе лечебное дело (5, 6 курс)	
8.	<b>Работа по профилактике коррупционного поведения.</b>	Общественная	На первом практическом занятии в учебных аудиториях кафедры инфекционных болезней	Проведение профилактической беседы на первом (вводном) занятии о полном неприятии и профилактике коррупционных проявлений в учебном процессе	Групповая	15 сотрудников и обучающиеся: - лечебного факультета (5, 6 курс); - института стоматологии (4 курс); - педиатрического факультета (5, 6 курс); - медико-профилактического факультета (4 курс), - сестринского отделения ИСО (3 курс), - МИМОС, обучающихся по программе лечебное дело (5, 6 курс)	
9.	<b>Гражданско-правовая работа и патриотическое воспитание</b>	Общественная	2024-2025 учебный год	Формирование мотивации к гражданской и гражданской-правовой ответственности преподавателей и студентов, на проявление активности в социально значимых сферах деятельности, способствующих становлению гражданственности, политической и правовой культуры Информирование обучающихся о знаковых и памятных датах		15 сотрудников и обучающиеся: - лечебного факультета (5, 6 курс); - института стоматологии (4 курс); - педиатрического факультета (5, 6 курс); - медико-профилактического факультета (4 курс), - сестринского отделения ИСО (3 курс),	

				Российской Федерации, Воронежской области, г. Воронежа, ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. (утверждается ежегодно проректором по ВРиИП)		- МИМОС, обучающихся по программе лечебное дело (5, 6 курс)	
--	--	--	--	--	--	---	--