

Документ подписан  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Владимирович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 25.09.2024 14:57:02  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

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

**УТВЕРЖДАЮ**

Декан лечебного факультета

д.м.н О.Н.Красноруцкая

« 02 » апреля 2024г.

## **Рабочая программа**

по дисциплине «**Инфекционные болезни**»

для специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

форма обучения очная  
факультет лечебный  
кафедра инфекционных болезней курс 5  
семестр 9,А  
лекции – 20 часов  
Экзамен (А семестр) – 9 часов  
Зачет 3 часа  
Практические занятия – 144 часа  
Самостоятельная работа – 220 часов  
Всего ЗЕ – 10 (360 часов)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» от 12 августа 2020г. №988 и Профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. №293н

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней 18.04.2024г., протокол №11.

Заведующая кафедрой, д.м.н.

Кокорева С.П.

Рецензенты (рецензии прилагаются):

-доцент кафедры управления в здравоохранении ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Министерства здравоохранения РФ, к.м.н. Сыч Г.В.

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

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания по специальности Лечебное дело протокол № 4 от «02» апреля 2024 г.

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

**Целями** освоения учебной дисциплины инфекционных болезней являются:

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

- формирование активной жизненной позиции на основе знаний особенностей развития инфекционного процесса в современном российском обществе; формирование современных представлений об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях инфекционных заболеваний, в том числе новой коронавирусной инфекции Covid-19; формирование клинического мышления, закрепление и совершенствование способности самостоятельно установить и обосновать клинический диагноз, использовать методы дифференциальной диагностики, разрешать вопросы лечения и профилактики у больного с типичными формами основных, наиболее часто наблюдаемых инфекционных заболеваний, том числе новой коронавирусной инфекции Covid-19 ; формирование навыков взаимоотношений с больным с использованием правил врачебной этики и медицинской деонтологии.

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

### **Задачи дисциплины:**

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

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

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

- проводить профилактические и разъяснительные мероприятия среди населения по вопросам, связанным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;

- осуществлять диспансерное наблюдение за взрослым населением и подростками с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья, проводить мероприятия, направленные на повышение эффективности диспансеризации среди декретированных контингентов и хронических больных, включая пациентов с Covid-19 ;

- принимать дистанционное участие в выявлении круга лиц, контактировавших с лицами, в отношении которых имеются подозрения на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 или подтверждены случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19;

- осуществлять взаимодействие с социальными службами по вопросам социального обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи, доставка продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости в связи с новой коронавирусной инфекцией Covid-19

- проводить диагностику заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования, в том числе при COVID-19;

- проводить диагностику неотложных состояний у взрослого населения и подростков, в том числе случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19;

- оказать первую доврачебную и врачебную помощь взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях, в том числе при заболеваниях новой коронавирусной инфекцией COVID-19;

- проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации и оказывать медицинскую помощь взрослому населению и подросткам в экстремальных условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также в случаях эпидемии и в очагах массового поражения;

- оказывать дистанционную консультационную поддержку населению по вопросам организации медицинской помощи при подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, в том числе консультирование лиц, в отношении которых в соответствии с законодательством Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения приняты меры по изоляции;
- формировать у взрослого населения, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья подрастающего поколения;
- выбрать медикаментозную и немедикаментозную терапию больным с инфекционными заболеваниями, в том числе пациентам с COVID-19;
  - обрабатывать статистическую информацию и иную информацию, связанную с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;
- участвовать в подготовке информационных сообщений по вопросам, связанным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;

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

Дисциплина Б1.Б.44 «Инфекционные болезни» относится к базовой части Блока 1 по специальности «Лечебное дело» и изучается в 9 и А семестрах. Знания по инфекционной патологии позволят молодому специалисту адекватно ориентироваться в сложных и противоречивых ситуациях, осознанно и самостоятельно принимать решения, налаживать эффективное и плодотворное сотрудничество с врачами других специальностей, больными и с административными органами управления.

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

- в цикле гуманитарных дисциплин (история медицины, психология и поведенческая медицина, педагогика и гуманитарные дисциплины);
- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (медицинская информатика; биохимия; нормальная анатомия; патологическая анатомия, гистология; нормальная физиология, патологическая физиология; микробиология, неврология, оториноларингология; офтальмология;
- в цикле профессиональных дисциплин (общая гигиена, эпидемиология, дерматовенерология и косметология, клиническая лабораторная диагностика, клиническая фармакология, медицинская профилактика, поликлиническая терапия, пропедевтика внутренних болезней, медицина катастроф и безопасность жизнедеятельности, общая и амбулаторная хирургия, инструментальная диагностика).

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

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

		<p>решения поставленной задачи (проблемной ситуации); ИД-2<sub>УК1</sub>.  <i>Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки;</i> ИД-3<sub>УК1</sub>.  <i>Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных;</i> ИД-4<sub>УК1</sub>.  <i>Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.</i> ИД-5<sub>УК1</sub>.  <i>Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.</i></p>
<p>Командная работа и лидерство</p>	<p>УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели</p>	<p><i>ИД-1<sub>УК-3</sub></i>  <i>Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей.</i>  <i>ИД-2<sub>УК-3</sub></i>  <i>Вырабатывает командную стратегию для выполнения практических задач.</i>  <i>ИД-3<sub>УК-3</sub></i>  <i>Распределяет задания и</i></p>

		<p>добивается их исполнения реализуя основные функции управления.</p> <p><i>ИД-4 УК-3</i>  <i>Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты.</i></p> <p><i>ИД-5 УК-3</i>  <i>Умеет разрешать конфликты на основе согласования позиций и учета интересов.</i></p>
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	<p><i>ИД-1 УК-4</i>  <i>Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия</i></p> <p><i>ИД-4УК-4</i>  <i>Публично выступает на русском языке, строит свое выступление с учетом аудитории и цели общения</i></p>
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	<p><i>ИД-1 УК-5</i>  <i>Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем;</i></p> <p><i>ИД-2 УК-5</i> <i>Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии;</i></p> <p><i>ИД-3 УК-5</i>  <i>Придерживается принципов недискриминационного взаимодействия, основанного на толерантном</i></p>

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

		<p><i>ИД-3<sub>УК 9</sub></i>  <i>Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах.</i></p>
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><i>ИД-1<sub>ОПК-1</sub></i>  <i>Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности;</i>  <i>ИД-2<sub>ОПК-1</sub></i>  <i>Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", "врачебная клятва"</i>  <i>ИД-3<sub>ОПК-1</sub></i>  <i>Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм.</i>  <i>ИД-4<sub>ОПК-1</sub></i>  <i>Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.</i></p>



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

		<p>обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований. ИД-5 <small>опк-5</small> Назначает медицинские изделия, включая специальное программное обеспечение, для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека.</p>
<p>Этиология и патогенез</p>	<p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ИД-1 <small>опк-5</small> Определяет и анализирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма</p>

		<p>человека.  ИД-2<sub>ОПК-5</sub>  Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения</p>
<p>Первичная медико-санитарная помощь</p>	<p>ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>ИД-1<sub>ОПК-6</sub>  Организует уход за больным согласно медицинского профиля больного  ИД-2<sub>ОПК-6</sub>  Проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения  ИД-3<sub>ОПК-6</sub>  Распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента  ИД-4<sub>ОПК-6</sub>  Распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь в</p>

		<p><i>экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) ИД-5 опк-6</i>  <i>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</i></p>
<p>Лечение заболеваний и состояний</p>	<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><i>ИД-1 опк-7</i>  <i>Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i>  <i>ИД-2 опк-7</i>  <i>Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и</i></p>

		<p><i>в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>ИД-3 ОПК-7</i> <i>Применяет немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>ИД-4 ОПК-7</i> <i>Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</i></p> <p><i>ИД-6 ОПК-7</i> <i>Организовывает персонализированное лечение пациента, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста</i></p>
--	--	---

<p>Медицинская реабилитация</p>	<p>ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p><i>ИД-1 ОПК-8 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и работу в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</i></p>
<p>Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающая круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p>ПК-1 Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p><i>ИД-1 ПК1 Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах ИД-2 ПК1 Проводит обследование пациента с целью установления диагноза ИД-3 ПК1 Назначает лечение и контроль его эффективности и безопасности ИД-5 ПК1 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i></p>

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

**Знать:**

- этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний; включая новую коронавирусную инфекцию COVID-19,
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных; включая пациентов с COVID-19
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях, в том числе обработку статистической информации и иной информации, связанной с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;
- патогенез инфекционных болезней(в том числе COVID-19), их основные клинические проявления;

- критерии диагноза инфекционных заболеваний(в том числе COVID-19) ;
- клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; включая новую коронавирусную инфекцию COVID-19,
- современную классификацию инфекционных заболеваний;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля (в том числе COVID-19),;
- основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов); включая инструментальную и лабораторную диагностику новой коронавирусной инфекции COVID-19,
- показания к госпитализации инфекционного больного; пациентов с COVID-19
- основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных(включая пациентов с COVID-19),;
- методы лечения ( в т.ч.при COVID-19) и показания к их применению;
- показания к амбулаторному лечению инфекционного больного; в т.ч.пациентов с COVID-19
- принципы диспансеризации населения, реабилитации больных и переболевших ( в том числе пациентов с COVID-19),;
- методы проведения неотложных мероприятий; в т.ч. у пациентов с COVID-19
- специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней; включая COVID-19
- транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов; в т.ч.в условиях экстремального распространения ( пандемии) новой коронавирусной инфекции COVID-19,
- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией,
- особенности организации работы с больными COVID-19

#### **Уметь:**

- применить методы клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности, использующиеся на практике;
- применить этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками, в том числе в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.),в том числе пациентов с COVID-19);
- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
- заполнять историю болезни;
- обработать статистическую информацию и иную информацию, связанной с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих (включая пациентов с COVID-19);
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата (в том числе пациентам с COVID-19);
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения (в т.ч. COVID-19),;
- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи (в том числе пациентам с COVID-19),;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация(в том числе пациентам с COVID-19);
- применять различные способы введения лекарственных препаратов;

- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств(включая современные методы лечения пациентов с COVID-19);
- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения ( в том числе лечение пациентов с COVID-19);
- выписать рецепт;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях, в экстремальных условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19.

#### **Владеть:**

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

## **4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 зачетных единиц, 360 часов.**

№ п/п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лекции	Практ. занятия	Сем	СР	
1.	Устройство инфекционной больницы Бактериозы.	9	8	28	-	49	Опрос Вводное тестирование Курация Клинический разбор больного Рубежный тестовый контроль Интерпретация лабораторных анализов, выписка рецептов Написание рефератов, подготовка презентаций, оформление рабочих тетрадей Итоговое тестирование с решением ситуационных



							задач (рейтинговый раздел) Итоговое собеседование (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация - А семестр
2.	Вирусные инфекции	9	6	32	-	57	Опрос Вводное тестирование Курация Клинический разбор больного Рубежный тестовый контроль Интерпретация лабораторных анализов, выписка рецептов Написание рефератов, подготовка презентаций, оформление рабочих тетрадей Итоговое тестирование (рейтинговый раздел) Итоговое собеседование с решением ситуационных задач (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация - А семестр
3.	Раздел №1: - Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний  - Синдром желтухи, тактика участкового терапевта  -COVID-19. Дифференциаль ный диагноз с пневмониями другой этиологии: микоплазменной , легионеллезной, орнитозной  -ВИЧ-инфекция, оппортунистичес кие инфекции  Рубежное занятие по	А	4	20	-	19	Опрос Вводное тестирование Курация Клинический разбор больного Рубежный тестовый контроль Интерпретация лабораторных анализов, выписка рецептов Написание рефератов, подготовка презентаций, оформление рабочей тетради Итоговое тестирование (рейтинговый раздел) Итоговое собеседование с решением задач (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация - А семестр

	вирусным инфекциям						
6.	<p>Раздел №2: -Ботулизм -Бешенство. Столбняк. -Природно-очаговые инфекции: бруцеллез, лептоспироз.</p>	А	4	16	-	19	<p>Опрос Вводное тестирование Курация Клинический разбор больного Рубежный тестовый контроль Интерпретация лабораторных анализов, выписка рецептов Написание рефератов, подготовка презентаций, оформление рабочей тетради Итоговое тестирование (рейтинговый раздел) Итоговое собеседование с решением ситуационных задач (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация - А семестр</p>
	<p>Раздел №3 -Клещевые инфекции: Лайм-боррелиоз, клещевой энцефалит. Эрлихиоз.  - Риккетсиозы: (эпидемический и эндемический сыпные тифы, болезнь Брилла) Лихорадка КУ -Карантинные инфекции: чума, туляремия, сибирская язва.</p>	А	2	12	-	19	<p>Опрос Вводное тестирование Курация Клинический разбор больного Рубежный тестовый контроль Интерпретация лабораторных анализов, выписка рецептов Написание рефератов, подготовка презентаций, оформление рабочей тетради Итоговое тестирование (рейтинговый раздел) Итоговое собеседование с решением ситуационных задач (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация - А семестр</p>

	<p>-Раздел№4 Геморрагическ ие лихорадки: ГЛПС, Крым- Конго, Омская -Малярия. Дифференциал ьная диагностика заболеваний с длительной лихорадкой. Алгоритм действия врача амбулаторной практики</p>	А	6	8	-	19	<p>Опрос Вводное тестирование Курация Клинический разбор больного Рубежный тестовый контроль Интерпретация лабораторных анализов, выписка рецептов Написание рефератов, подготовка презентаций, оформление рабочей тетради Итоговое тестирование (рейтинговый раздел) Итоговое собеседование с решением ситуационных задач (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация - А семестр</p>
	<p>Раздел№5 -Гельминтозы: описторхоз, аскаридоз, трихинеллез, токсокароз, эхинококкоз, альвеококкоз</p>	А	-	4	-	19	<p>Опрос Вводное тестирование Курация Клинический разбор больного Рубежный тестовый контроль Интерпретация лабораторных анализов, выписка рецептов Написание рефератов, подготовка презентаций, оформление рабочей тетради Итоговое тестирование (рейтинговый раздел) Итоговое собеседование с решением ситуационных задач (рейтинговый раздел) Промежуточная аттестация - А семестр</p>
<b>Итого: 360 ч.</b>			<b>20</b>	<b>144</b>	<b>-</b>	<b>187</b>	
<b>Экзамен: 9 ч.</b>							

### Основные разделы рабочей программы дисциплины

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

защита)			
Подготовка к занятиям (ПЗ), оформление рабочей тетради	66	36	30
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	24	12	12
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	39	17	22
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	-	-
	Экзамен (Э)	-	9
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>Час.</b>	<b>360</b>	<b>180</b>
	<b>ЗЕТ</b>	<b>10,0</b>	<b>5,0</b>

#### 4.2 Тематический план лекций в 9 семестре

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Актуальные вопросы острых кишечных инфекций	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями дизентерии, сальмонеллеза, холеры; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями Минздрава РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться ранней диагностике дизентерии, сальмонеллеза, холеры.</li> <li>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</li> <li>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с дизентерией, сальмонеллезом, холерой.</li> </ol>	<p>Определение дизентерии. Историческая справка. Этиология. Современная классификация шигелл. Эпидемиология. Иммунология. Классификация. Клиника. Характеристика клинических форм острой дизентерии, бактерионосительство. Затяжное течение. Хроническая дизентерия. Осложнение. Прогноз. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах. Возбудители сальмонеллеза, их важнейшие свойства. Распространение сальмонеллеза среди людей и животных. Пути распространения и факторы передачи сальмонеллеза. Иммунология. Внутрибольничные вспышки. Сезонность. Патогенез, патанатомия. Клиника. Классификация. Симптоматика и течение клинических вариантов гастроинтестинальной формы. Критерии тяжести. Клиника генерализованной формы. Осложнения: гиповолемический и инфекционно-токсический шок. Лабораторная диагностика. Диф. диагноз. Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Программа лечения пациентов на дому.</p> <p>Определение холеры и историческая справка. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион</p>	2

			<p>Эль-Тор. Их важнейшие свойства. Эпидемиология: механизм, пути и факторы передач. Восприимчивость населения. Сезонность. Иммунитет Эпидемии и пандемии холеры. Патогенез и патанатомия. Клиника. Классификация по степени дегидратации. Дифф. диагностика. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Противоэпидемические мероприятия.</p>	
2	Грипп, ОРВИ	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гриппа.;парагриппа, аденовирусной, риновирусной, респираторно-синцитиальной инфекциями, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ по гриппу и ОРВИ; 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 гриппа и других ОРВИ, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному.</li> <li>2.Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными гриппом и другими ОРВИ в амбулаторных условиях и стационаре.</li> <li>3.Усвоить основы медикаментозной и немедикаментозной профилактики и вакцинации против гриппа.</li> </ol>	<p>Определение гриппа. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. . Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. Эпидемия и пандемия. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. , Клинические варианты течения болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика гриппа и дифференциальный диагноз с другими ОРВИ. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика гриппа специфическая и неспецифическая. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p> <p>Этиология парагриппа, аденовирусной, риновирусной, РС-инфекции. Возбудитель, его основные свойства. . Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп, группы риска. Иммунитет. Эпидемия и пандемия. Патогенез. Клиника..Инкубационный период, Клинические особенности данных ОРВИ и варианты течения болезни. Осложнения. Критерии тяжести. Прогноз. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная и плановая терапии. Правила выписки из стационара.</p>	2

			Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	
3.	Острые вирусные гепатиты А, Е и В, Д,С	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями энтеральных вирусных гепатитов А,Е и парентеральных В, С,Д; динамикой инфекционного процесса при этих инфекциях; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями Минздрава 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 вирусных гепатитов с энтеральным и парентеральными путями передачи.</li> <li>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</li> <li>3. Знать основные принципы базисной терапии и профилактики больных в стационаре и на дому.</li> <li>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного вирусными гепатитами А и Е.</li> </ol>	<p>Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Классификация. Клинические проявления типичных форм острых вирусных гепатитов А,Е и В, С,Д в разные периоды заболеваний, варианты течения. Критерии тяжести. Особенности вирусного гепатита Е у беременных. Лабораторная диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных и результатов биохимических исследований в проведении профилактических мероприятий. Значение раннего выявления и госпитализации больных. Принципы лечения. Профилактика: специфическая и неспецифическая.</p>	2
4.	Менингококковая инфекция	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологией, эпидемиологическими особенностями менингококковой инфекции, динамикой инфекционного процесса; клиникой генерализованных форм овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, неотложной и плановой терапии действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться ранней диагностике менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекции,;</li> <li>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе;</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</li> <li>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с менингококковой инфекцией, энтеровирусной инфекции.</li> </ol>	<p>Этиология менингококковой инфекции. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя. Эпидемиология. Источник инфекции и факторы передачи. Восприимчивость. Иммуитет. Патогенез и патанатомия. Классификация. Клиника генерализованных форм: гнойный менингит, менингококкемии, менингоэнцефалит. Инкубационный период. Варианты клинического течения. Критерии тяжести. Осложнения. Диагностика и диф. диагностика. Лечение. Показания к госпитализации. Неотложная и плановая терапии. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	2
5.	Инфекционные экзантемы	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологией заболеваний, протекающих с экзантемой и энантемой, их</p>	<p>Характеристика видов экзантем/энантем наиболее часто встречающихся при</p>	2

		<p>эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при заболеваниях с экзантемой и энантемой; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться ранней диагностике заболеваний с экзантемой/энантемой</li> <li>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</li> <li>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного.</li> </ol>	<p>инфекционных заболеваниях. Клиника заболеваний, протекающих с экзантемой/энантемой.</p> <p>Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемой/энантемой</p> <p>.Лабораторная диагностика, инструментальная диагностика.</p>	
<b>ИТОГО:</b>			<b>10 ч.</b>	

#### 4.3 Тематический план практических занятий в 9 семестре

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	<b>Правила госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим работы инфекционных больниц.</b>	<b>Цель:</b> познакомить студентов с основами инфектологии, закономерностям и развития инфекционного процесса, принципами и методами диагностики инфекционных болезней, профилактикой этих заболеваний, правилами госпитализации, устройством и режимом инфекционного стационара. <b>Задачи:</b> 1. Освоить правила госпитализации больных с инфекционной патологией. 2. Знать устройство и режим инфекционной больницы. 3. Изучить профилактические мероприятия при инфекционной патологии	Устройство и режим работы инфекционных больниц. Изоляция и госпитализация. Личная профилактика.	1. краткие исторические сведения о распространении инфекционных болезней 2. определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». 3. закономерности развития инфекционного процесса. 5. правила изоляции и госпитализации больных. 6. принципы госпитализации по клиническим и эпидемиологическим показаниям.	1. выявить инфекционных больных в работе врача общей практики. 2. зарегистрировать инфекционного больного. 3. транспортировать больного в инфекционный стационар.	4
2.	<b>Шигеллез. Сальмонеллез. Брюшной тиф. Паратифы А и В.</b>	<b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями шигеллеза, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов. Овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при этих заболеваниях;	<b>Этиология шигеллеза, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В.</b> Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. <b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизмы заражения. Пути и факторы передачи. Восприимчивость. Сезонность. Иммунитет. <b>Патогенез,</b> патоанатомия. <b>Клиника.</b> Осложнения. Прогноз. <b>Диагностика</b> и	1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза при шигеллезе, сальмонеллезе, брюшном тифе, паратифах А и В; 2. характерные признаки данных кишечных инфекций; 3. характеристика стула при шигеллезе, сальмонеллезе, брюшном	1. собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на шигеллез, сальмонеллез, брюшной тиф, паратифы А и В; 2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез подозрительный на эти ОКИ; 3. выявить ранние признаки данных ОКИ; 4. поставить предварительный диагноз; 5. диагностировать	4



	сформировать представление о важности данных в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике данных кишечных инфекций; 2. Освоить тактику ведения больных с шигеллезом, сальмонеллезами, тифами на догоспитальном этапе и в стационаре; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с кишечной инфекцией в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с данными кишечными инфекциями.	дифференциальный диагноз. <b>Лечение.</b> Правила выписки из стационара. <b>Профилактика.</b> Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	тифе, паратифах; 4. осложнения этих ОКИ; 5. знать план обследования больных с подозрением на данные ОКИ; 6. динамику лабораторных показателей при этих ОКИ; 7. принципы терапии шигеллеза, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям и профилактике шигеллеза, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов.	осложнения; 6. составить план обследования больных; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге данных кишечных инфекций.		
3.	<b>Эшерихиозы. Холера. Вирусные диареи. Тактика участкового терапевта при выявлении диарейного заболевания</b>	<b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими, клиническими особенностями эшерихиозов разных категорий, холеры, вирусных диарей (ротавирусного гастроэнтерита, норовирусной и др.); динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике этих ОКИ, дифференциальной диагностике,	<b>Определение.</b> Историческая справка. <b>Этиология.</b> Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. <b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. <b>Сезонность.</b> <b>Патогенез,</b> патоанатомия. <b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз.	1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные клинические признаки эшерихиозов разных категорий, холеры, вирусных диарей (ротавирусной, норовирусной этиологии) и в зависимости от разных клинических вариантов; 3. особенности испражнений при разных инфекциях;	1. собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на данные кишечные инфекции; 2. целенаправленно выявить эпидемиологически й анамнез; 3. выявить ранние признаки заболеваний; 4. провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную	4

	<p>неотложной и плановой терапии при данных кишечных инфекциях, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями Минздрава РФ по этим ОКИ; сформировать представление о важности данных инфекций в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться ранней диагностике данных кишечных инфекций;</li> <li>2. Освоить тактику ведения больных на догоспитальном этапе;</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики данных пациентов.</li> <li>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больных с этими кишечными инфекциями</li> </ol>	<p><b>Диагностика</b> и дифференциальный диагност.</p> <p><b>Лечение.</b> Правила выписки из стационара.</p> <p><b>Профилактика.</b> Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>4. осложнения;</p> <p>5. знать принципы неотложной и плановой терапии при этих кишечных инфекциях;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>неотложную и плановую терапию;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболеваний.</p>		
4.	<p><b>Острые вирусные гепатиты с энтеральным путем передачи А и Е</b></p>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями энтеральных А и Е вирусных гепатитов; динамикой инфекционных процессов. Овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями</p>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка.</p> <p><b>Этиология.</b> Возбудители энтеральных ВГ А и ВГЕ, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Устойчивость во внешней среде.</p> <p><b>Эпидемиология.</b> Источники ВГА и ВГЕ. Механизм и пути передачи. Восприимчивость Иммуитет.</p> <p><b>Патогенез,</b> патоанатомия.</p> <p><b>Клиника.</b> Классификация типичных и</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболеваний;</p> <p>4. правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>5. осложнения вирусных гепатитов А и Е;</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2. выявить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз с другими сходными заболеваниями;</p> <p>7. назначить</p>	4

		<p>МЗ РФ при этих заболеваниях; 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 вирусных гепатитов А и Е.</li> <li>2. Освоить тактику ведения больных на догоспитальном этапе.</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</li> <li>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больных с энтеральными вирусными гепатитами А и Е.</li> </ol>	<p>атипичных форм. Инкубационный период, варианты преджелтушного периода.</p> <p>Симптоматика и течение клинических форм. 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>Специфическая и неспецифическая профилактика.</b></p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов.</p>	<p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. знать принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>адекватную терапию;</p> <p>8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
5.	<p><b>Острые вирусные гепатиты с парентеральным путем передачи В, Д, С</b></p>	<p><b>Цель:</b></p> <p>познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями парентеральных В, Д, С вирусных гепатитов; динамикой инфекционных процессов.</p> <p>Овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p>	<p><b>Определение.</b></p> <p>Историческая справка.</p> <p><b>Этиология.</b></p> <p>Возбудители парентеральных ВГ В, ВГД, ВГС, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Устойчивость во внешней среде.</p> <p><b>Эпидемиология.</b></p> <p>Механизм и пути передачи.</p> <p>Восприимчивость Иммуитет.</p> <p><b>Патогенез,</b></p> <p>патоанатомия.</p> <p><b>Клиника.</b></p> <p>Классификация типичных и атипичных форм. Инкубационный период при ВГВ, ВГД, ВГС, клиника по периодам заболевания.</p> <p>Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести.</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза при подозрении на парентеральные ВГ;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболеваний;</p> <p>4. правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>5. осложнения вирусных гепатитов В, Д, С;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. знать принципы лечения;</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на гемоконтактный ВГ;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез в отношении парентеральных ВГ;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз с другими сходными заболеваниями;</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. провести противоэпидемичес</p>	4

		<p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике вирусных гепатитов В, Д, С.</p> <p>2. Освоить тактику ведения больных на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с парентеральными вирусными гепатитами в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больных с вирусными гепатитами В, Д, С.</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>Специфическая и неспецифическая профилактика ВГВ.</b></p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов.</p>	<p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p> <p>9. специфическую профилактику ВГВ.</p>	<p>кие мероприятия в очаге.</p>	
6.	Грипп	<p><b>Цель:</b></p> <p>познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями гриппа; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздрава РФ при гриппе; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>Научиться ранней диагностике гриппа, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной</p>	<p>Этиология: характеристика возбудителя.</p> <p>Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска.</p> <p>Патогенез. Клиника: инкубационный период, клиника различных по тяжести типичных форм заболевания.</p> <p>Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения.</p> <p>Лечение.</p> <p>Профилактика: неспецифическая и специфическая</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболевания;</p> <p>4. правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>5. осложнения гриппа;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. знать принципы лечения: этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на грипп;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз с другими сходными заболеваниями;</p> <p>7. назначить этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию;</p> <p>8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4

		помощи больному. Усвоить показания к госпитализации больных с подозрением на грипп, а также методы работы с больными ОРВИ в условиях амбулатории, домашних условиях, стационаре.		; 9. спец. профилактику гриппа.		
7.	<b>ОРВИ другой этиологии (парагрипп, аденовирусная, РС-инфекция, риновирусная)</b>	<b>Цель:</b> Познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями парагриппа, аденовирусной, риновирусной, РС-вирусной инфекциями, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике этих ОРВИ, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздрава РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. <b>Задачи:</b> Познакомиться с основами специфической и неспецифической профилактики гриппа. Научиться ранней диагностике ОРВИ, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному. Усвоить показания к	<b>Парагрипп.</b> Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение <b>Аденовирусная инфекция.</b> Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение <b>РС - инфекция.</b> Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение <b>Риновирусная инфекция.</b> Возбудитель. Эпидемиологические особенности. Классификация и клиника. Осложнения. Лечение.	1.знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные клинические признаки заболевания; 4.правила забора и доставки материала для исследования; 5.осложнения парагриппа, АВИ, РС-инфекции, риновирусной; 6.динамику лабораторных показателей; 7.знать принципы лечения, патогенетическую и симптоматическую терапию при этих ОРВИ; 8. неотложную терапию стенозирующих ЛТ, обструктивных бронхитов, бронхиолитов; 9.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям .	1.собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на парагрипп, АВИ, РС-инфекцию, риновирусную; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4.выявить, ранние признаки осложнений; 5.назначить лабораторное обследование; 6.провести дифференциальный диагноз с другими сходными заболеваниями; 7.назначить плановую:патогенетическую и симптоматическую и неотложную; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4

		госпитализации больных, а также методы работы с больными ОРВИ в условиях амбулатория, домашних условиях, стационаре. Познакомиться с основами профилактики				
8.	<b>Новая коронавирусная инфекция. Дифференциальный диагноз пневмоний другой этиологии : микоплазменной, легионеллезной, орнитозной и др.</b>	<b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями коронавирусной инфекции Covid-19 и динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ при этом заболевании; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике коронавирусной инфекции Covid-19, острых респираторных заболеваний, выявлению угрожающих жизни состояний с целью оказания своевременной помощи больному. 2. Усвоить показания к госпитализации больных, а также методы работы с больными коронавирусной инфекции Covid-19 в условиях амбулатории, домашних	<b>Коронавирусная инфекция Covid-19.</b> 1. Современное представление о возбудителе 2. Эпидемиологические особенности пандемии 2020. 3. Патогенез, 4. Клинические варианты течения заболевания. 5. Критерии тяжести. 6. Специфические осложнения. 7. Лабораторная и инструментальная диагностика. 8. Диф.диагноз. 9. Специфическая терапия (интервенцион-ная). 10. Показания к госпитализации в стационар, ПИТ, ОРИТ и лечению в амбулаторных условиях. 11. Профилактика Covid-19 специфическая и неспецифическая	1. знать показания для госпитализации; 2. провести дифференциальный диагноз с инфекционными заболеваниями, протекающим с интоксикацией, пневмонией и катарально-респираторным синдромом; 3. назначить лабораторное обследование; 4. организовать лечение в амбулаторных условиях; 5. провести работу по профилактике новой коронавирусной инфекции Covid-19	1. собрать анамнез и осмотреть больного с Covid-19. 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. выявить и установить тяжесть состояния, степень интоксикации; 4. оценить особенности катарально-респираторного синдрома пневмонии 5. Оценить вероятность развития пневмонии и ДН. 6. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 7. выявить ранние признаки осложнений, развития неотложного состояния.	<b>4</b>

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

		<p>динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться ранней диагностике заболеваний, протекающих с поражением ротоглотки;</li> <li>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</li> <li>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с поражением ротоглотки.</li> </ol>	<p><b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции.. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. <b>Патогенез,</b> патоанатомия. <b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.</p> <p><b>Лабораторная диагностика.</b> Правила забора материала. <b>Дифференциальная диагностика.</b> <b>Осложнения.</b> Лечение. <b>Правила выписки из стационара.</b> Профилактика. <b>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах</b></p>	<p>анамнеза; 3. знать механизм действия дифтерийного токсина на организм человека; 4. клинические признаки и классификация дифтерии. 5. течение дифтерии у привитых людей; 6. Осложнения дифтерии. 7. правила забора и доставки материала для исследования 8. знать динамику лабораторных показателей; 9. знать принципы терапии; 10. знать способ введения противодифтерийной сыворотки; 11. профилактически мероприятия. Особенности профилактических мероприятий при дифтерии. 12. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>тяжесть течения болезни; 4. грамотно произвести осмотр ротоглотки; 5. выявить, ранние признаки осложнений; 6. назначить лабораторное обследование 7. произвести забор материала для бактериологического исследования; проинформировать забор материала для исследования на дифтерию. 8. провести дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с симптомами поражения ротоглотки - 9. составить план лечения, знать принцип введения ПДС; 10. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
11	<p><b>Рубежное занятие № 1 по ОКИ, ВГ, и каплевым инфекциям Тестовый контроль в системе Moodle</b></p>	<p><b>Цель:</b> 1) обобщить сведения о изученных ОКИ, ВГ с энтеральным и парентеральным путями передачи, гриппу и другим ОРВИ (парагриппу, АВИ, РС-инфекции, риновирусной) и</p>	<p>Клинико-эпидемиологические особенности острых кишечных инфекций (шигеллеза, сальмонеллеза, брюшного тифа, эшерихиоза разных категорий, холеры, вирусных диарей). Клинико-эпидемиологические особенности ВГ А, Е, В, Д, С.</p>	<p>1. знать характерные клинические признаки изученных ОКИ, ВГ, ОРВИ, гриппа, дифтерии, коклюша. 2. дифференциально-диагностические проявления</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выявить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать предварительный диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. назначить соответствующее лабораторное</p>	3



		<p>другим капельным инфекциям (коклюшу, дифтерии);</p> <p>2) провести рубежный тестовый контроль в системе Moodle</p>	<p>Клинико-эпидемиологические особенности гриппа и других ОРВИ.</p> <p>Клинико-эпидемиологические особенности коклюша, дифтерии</p>	<p>заболеваний</p> <p>3. план обследования больных и методы специфической диагностики.</p> <p>4. показания к госпитализации и тактику ведения больных на амбулаторном и стационарном этапах</p> <p>6. профилактические мероприятия, в т.ч. специфическую профилактику гриппа, коклюша, дифтерии</p>	<p>обследование</p> <p>5. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>6. назначить этиотропную, патогенетическую, симптоматическую терапию в зависимости от нозологической структуры заболевания</p> <p>7. осуществить комплекс профилактических мероприятий</p>	1
12	<p><b>Стрептококковые инфекции: ангина, рожа, скарлатина. Дифференциальный диагноз скарлатины с псевдотуберкулезом.</b></p>	<p><b>Цель:</b> научить студентов знанию этиологии, особенностям эпидемиологии, классификации опорных клинических симптомов стрептококковых инфекций, выявлению специфических осложнений стрептококковых инфекций, умению проводить раннюю диагностику стрептококковых инфекций с другими заболеваниями, назначать этиотропную и патогенетическую терапию, осуществлять профилактику заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>1. Научить клинической, лабораторной и дифференциальной диагностике стрептококковых</p>	<p>Ангина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиника. Осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.</p> <p>Рожа. Этиология. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиника. Осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Классификация. Клиника типичных и атипичных форм заболевания и в зависимости от тяжести. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p>	<p>1. знать показания для госпитализации;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. клинические признаки</p> <p>4. диагностику</p> <p>6. осложнения</p> <p>7. знать динамику лабораторных показателей;</p> <p>8. знать принципы терапии;</p> <p>9. профилактические мероприятия.</p> <p>10. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2. выявить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. грамотно произвести осмотр больного;</p> <p>5. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>6. назначить лабораторное обследование</p> <p>7. произвести забор материала для бактериологического исследования;</p> <p>8. провести дифференциальный диагноз</p> <p>9. составить план лечения</p> <p>10. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4

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

				сопровождаящихся инфекционной экзантемой; 7. особенности лабораторных показателей; 8. принципы терапии; 9. специфические и неспецифические профилактические мероприятия. 12. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям при выявлении заболеваний, сопровождающихся инфекционной экзантемой.	опоясывающий герпес); 10. провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболеваний, сопровождающихся инфекционной экзантемой (корь, краснуха, ветряная оспа, опоясывающий герпес).	
14	<b>Менингококковая инфекция</b>	<b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологией серозных и гнойных менингитов, с эпидемиологическими особенностями менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекции, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. <b>Задачи:</b>	Характеристика менингеального синдрома. Менингизм. Классификация менингитов. Клиника первичных и вторичных серозных и гнойных менингитов. Дифференциальная диагностика менингитов. Лабораторная диагностика. Анализ ликвора при серозных и гнойных менингитах. Определение энтеровирусной инфекции.. Историческая справка. Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя. Эпидемиология. Источник инфекции и факторы передачи. Восприимчивость Иммунитет. Патогенез и патанатомия. Клиника. Инкубационный период. Варианты клинического течения. Критерии тяжести. Осложнения. Диагностика и диф.	1. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2. характерные признаки менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекции в зависимости от разных клинических вариантов; 3. особенности экзатем при менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекции, 4. правила забора и доставки материала для бактериологического и вирусологического исследований; 5. осложнения серозных и гнойных менингитов; 6. динамику лабораторных	1. собрать анамнез и осмотреть больного с менингококковой инфекции, энтеровирусной инфекцией; 2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3. выявить ранние признаки заболевания; 4. провести осмотр пациента, дать оценку выявленным симптомам; 5. поставить предварительный диагноз; 6. диагностировать осложнения; 7. провести дифференциальный диагноз; 8. назначить адекватную терапию; 9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4

		<p>1. Научиться ранней диагностике менингококковой инфекции;</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе;</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с менингококковой инфекцией.</p>	<p>диагностика. Лечение. Показания госпитализации. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов КИЗах.</p>	<p>показателей;</p> <p>7. знать принципы лечения серозных и гнойных менингитов;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>		
15	<b>Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем</b>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологией заболеваний, протекающих с экзантемой и энантемой, их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при заболеваниях с экзантемой и энантемой; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>1. Научиться ранней диагностике заболеваний с экзантемой/энантемой</p> <p>2. Освоить</p>	<p>Характеристика видов экзантем/энантем наиболее часто встречающихся при инфекционных заболеваниях.</p> <p>Клиника заболеваний, протекающих с экзантемой/энантемой.</p> <p>Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемой/энантемой</p> <p>.Лабораторная диагностика, инструментальная диагностика.</p>	<p>1. знать дифференциально-диагностическую характеристику заболеваний, сопровождающихся розеолезной, мелкоточечной экзантемой (брюшнотиф, паратифы, скарлатина, псевдотуберкулез</p> <p>2. знать дифференциально-диагностическую характеристику заболеваний, сопровождающихся пятнисто-папулезной экзантемой (корь, краснуха, эпид. экзантема при ЭВИ, сыпь при ИМ, стафилококковой инфекции);</p> <p>3. знать дифференциально-диагностическую</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на инфекционную экзантему;</p> <p>2. целенаправленно собрать анамнез заболевания и эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. выявить ранние признаки</p> <p>4. провести осмотр пациента, дать оценку выявленным симптомам;</p> <p>5. поставить предварительный диагноз;</p> <p>6. диагностировать осложнения;</p> <p>7. провести дифференциальный диагноз;</p> <p>8. назначить адекватную терапию;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4

		<p>тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного.</p>		<p>характеристик у заболеваний, сопровождающихся везикулезной экзантемой(ветряная оспа, опоясывающий герпес, простой герпес, ящуроподобный синдром при ЭВИ);</p> <p>4. знать дифференциально-диагностическую характеристику заболеваний, сопровождающихся геморрагической экзантемой(менингококковая инфекция, геморрагическая лихорадка)</p>		
--	--	--	--	---	--	--

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

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

18	<p><b>Эпидемический паротит</b></p> <p><b>Итоговое занятие</b></p> <p><b>Тестовый контроль</b></p> <p><b>в системе Moodle</b></p>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологией заболевания, его эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при заболеваниях эпидпаротитом; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>1. Научиться ранней диагностике заболеваний эпидпаротитом</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного.</p>	<p>Этиология эпидемического паротита.</p> <p>Эпидемиология.</p> <p>Патогенез.</p> <p>Классификация.</p> <p>Клиника. Диагностика.</p> <p>Лечение. Мероприятия в очаге.</p> <p>Специфическая профилактика эпидпаротита</p>	<p>1.знать показания для госпитализации и больных эпидпаротитом</p> <p>2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3.характерные клинические признаки эпидпаротита</p> <p>4.правила забора и доставки материала для бактериологического и вирусологического исследований;</p> <p>5.осложнения эпидпаротита</p> <p>6.знать динамику лабораторных показателей;</p> <p>7.знать принципы лечения заболевания</p> <p>8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2.выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4.выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5.назначить лабораторное обследование;</p> <p>6.провести дифференциальный диагноз;</p> <p>7.назначить адекватную терапию</p> <p>8.оценить адекватность проводимой терапии;</p> <p>9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	<p><b>3</b></p> <p><b>1</b></p>
	<b>Всего:</b>					<b>72</b>

#### 4.4 Тематический план лекций в А семестре

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Герпесвирусные инфекции	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологией герпесвирусных инфекций, (вирусом простого герпеса, герпеса человека VI типа, ЭБВ и ЦМВ) особенностями эпидемиологии, патогенеза, клиники; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, лечению</p>	<p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез, клиника инфекционного мононуклеоза. Возможные осложнения. Лабораторная диагностика. Терапия и профилактика.</p>	<b>2</b>



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

		<p>1. Научиться ранней диагностике чумы, сибирской язвы;</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с чумой, сибирской язвой</p>	<p>передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению чумы. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Правила забора материала ООИ</p> <p>Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p> <p>Определение сибирской язвы Историческая справка. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению сибирской язвы. Восприимчивость населения. Иммунитет. Профессиональный фактор Патогенез, патоанатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. Лабораторная диагностика. Правила забора материала. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	
5.	Малярия	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями протозоозов (малярия); динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>1. Научиться ранней диагностике протозоозов;</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного с протозоозами на догоспитальном этапе;</p>	<p>Определение. Историческая справка протозоозов. Этиология. Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, пат. анатомия. Клиника. Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических</p>	2

		3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных с протозоозами в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с протозоозами.	вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	
<b>ИТОГО:</b>				<b>10 ч.</b>

#### 4.5 Тематический план практических занятий в А семестре

1	Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний	<b>Цель:</b> овладеть знаниями по лабораторной диагностике наиболее актуальных инфекционных заболеваний <b>Задача:</b> Научиться ранней лабораторной диагностике инфекционной патологии; принципам догоспитального обследования инфекционных больных.	Специфические методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний: бактериологический, бактериоскопический, вирусологический, серологические: иммунофлюоресцентный, иммуноферментный, латекс-агглютинация, серологические реакции, молекулярно-биологический-ПЦР. Особенности специфического обследования при различных инфекционных заболеваниях: ОРВИ и грипп, ОКИ, вирусные гепатиты А и Е, В, С, Д, кори, краснухи, эпидемическом паротите, коклюше, менингококковой, энтеровирусной инфекции, полиомиелите, герпесвирусных инфекциях.	1. Классификацию инфекционных болезней 2. Периоды развития инфекционных заболеваний 3. Клинические симптомы, синдромы инфекционных заболеваний 4. Звенья эпидемического процесса и при конкретном инфекционном заболевании 5. Клинические и эпидемиологические показания к госпитализации инфекционных больных 6. Правила госпитализации инфекционных больных 7. Основные методы диагностики инфекционных болезней 8. Основные осложнения и исходы инфекционных болезней 9. Принципы терапии инфекционных болезней 10. Принципы и методы профилактики инфекционных болезней 11. Организация неотложных противоэпидемических мероприятий при подозрении на карантинную инфекцию	1. Собрать анамнез у больного с инфекционным заболеванием 2. Собрать направленный эпидемиологический анамнез 3. Установить предварительный диагноз инфекционного заболевания 4. Составить план обследования больного с инфекционным заболеванием 5. Определить необходимость госпитализации больного с инфекционным заболеванием и возможность становления его на дому. 6. Оценить результаты лабораторных исследований (клинических, бактериологических, серологических и других) 7. Назначить адекватную этиотропную терапию, определить разовые, суточные и курсовые дозы антибиотиков (химиопрепаратов) при конкретных инфекционных заболеваниях. 8. Назначить адекватную оральную и инфузионную, регидратационную терапию, определить состав	<b>4</b>
---	---	--	---	--	--	----------

				<p>12. Клинические проявления неотложных состояний при инфекционных заболеваниях</p> <p>13. Правила ведения больных на догоспитальном этапе и на дому: а. а) с кишечными инфекциями б. б) с воздушно-капельными инфекциями</p> <p>14. Клинические проявления гельминтозов, методы их диагностики и способы дегельминтизации</p> <p>15. Функция КИЗ поликлиники.</p>	<p>и рассчитать объем вводимых растворов.</p> <p>9. Назначить адекватную дезинтоксикационную терапию, определить состав и рассчитать объем и дозы вводимых растворов и препаратов.</p> <p>10. Назначить адекватную серотерапию</p> <p>11. Выписать необходимые лекарственные средства.</p> <p>12. Установить наличие неотложных состояний и осложнений при инфекционных заболеваниях</p> <p>Определить показания к ректороманоскопии.</p> <p>13. Определить показания к проведению люмбальной пункции, использовать результаты лабораторного исследования спинномозговой жидкости для диагностики</p> <p>14. Составить план ведения больного с кишечной инфекцией на дому.</p> <p>15. Составить план ведения больного с воздушно-капельной инфекцией на дому</p> <p>16. Составить план проведения первичных противоэпидемических мероприятий в очаге.</p>	
2	<b>Герпесвирусные инфекции.</b>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологией герпетических, с их эпидемиологическими особенностями; динамикой</p>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка.</p> <p><b>Этиология.</b> Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</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 с герпесвирусной инфекцией</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения</p>	<b>4</b>

		<p>инфекционного процесса при разных типах герпетической инфекции; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться ранней диагностике герпетических инфекций.</li> <li>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</li> <li>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного герпетической инфекцией</li> </ol>	<p><b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммуитет.</p> <p><b>Патогенез,</b> патоанатомия.</p> <p><b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести. Особенности течения ЦМВ-инфекции у беременных.</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> Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах</p>	<p>заболевания;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. правила забора и доставки материала для вирусологического исследования;</li> <li>5. осложнения заболеваний;</li> <li>6. знать динамику лабораторных показателей;</li> <li>7. знать принципы лечения;</li> <li>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</li> </ol>	<p>болезни;</p> <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 противоэпидемические мероприятия в очаге.</li> </ol>	
3.	<b>ВИЧ-инфекция, оппортунистические инфекции</b>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ВИЧ-инфекции; оппортунистическими инфекциями, легионеллезом. динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими</p>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка.</p> <p><b>Этиология:</b> возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость.</p> <p><b>Эпидемиология:</b> источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях.</p> <p><b>Патогенез и патоанатомия.</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. знать показания для госпитализации;</li> <li>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</li> <li>3. характерные клинические признаки заболевания;</li> <li>4. правила забора и доставки материала для исследования;</li> <li>5. оппортунистические инфекции;</li> <li>6. динамику лабораторных показателей;</li> <li>7. принципы лечения;</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</li> <li>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</li> <li>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</li> <li>4. выявить, ранние признаки осложнений;</li> <li>5. назначить лабораторное обследование;</li> <li>6. провести дифференциальный диагноз;</li> <li>7. назначить адекватную</li> </ol>	4

		<p>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 ВИЧ-инфекции, легионеллеза</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 поведения медицинских работников при выявлении больного ВИЧ-инфекцией.</li> </ol>	<p><b>Клиника:</b> инкубационный период, стадии болезни.</p> <p>Оппортунистические инфекции.</p> <p><b>Диагностика. Дифференциальная диагностика.</b></p> <p><b>Лечение.</b></p> <p>Профилактика.</p> <p><b>Меры личной профилактики медицинских работников.</b></p>	<p>8. основные нормативные документы по противозидемическим мероприятиям</p>	<p>терапию;</p> <p>8. провести противозидемические мероприятия в очаге.</p>	
4.	<p>Рубежное занятие №1 «Дифференциальный диагноз инфекций, протекающих с ЛАП. Алгоритм действия врача амбулаторной практики»</p> <p><b>Рубежный тестовый контроль в системе Moodle</b></p>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологией заболеваний, протекающих с лимфаденопатией, бубонами, мезаденитами, генерализованной лимфаденопатией. с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при заболеваниях с лимфаденопатией; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться</li> </ol>	<p>Характеристика синдрома лимфаденопатии..</p> <p>Классификация лимфаденопатий.</p> <p>Клиника заболеваний, протекающих с бубонами, регионарными лимфаденитами, мезаденитами, генерализованной лимфаденопатией.</p> <p>Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лимфаденопатией, бубонами, мезаденитами, генерализованной лимфаденопатией.</p> <p>Лабораторная диагностика, инструментальная диагностика.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. знать показания для госпитализации;</li> <li>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</li> <li>3. характерные клинические признаки заболевания при наличии мезаденита, бубона, генерализованной лимфаденопатии, регионарной лимфаденит;</li> <li>4. правила забора и доставки материала бактериологического и вирусологического исследований;</li> <li>5. осложнения заболеваний, протекающих с мезаденитом, бубоном, генерализованной лимфаденопатией, регионарным лимфаденитом;</li> <li>6. знать динамику лабораторных</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</li> <li>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</li> <li>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</li> <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. оценить адекватность проводимой терапии;</li> <li>9. провести противозидемические мероприятия в очаге.</li> </ol>	<p><b>3</b></p> <p><b>1</b></p>

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

		поведения медицинских работников при выявлении больного с ботулизмом.	в КИЗах.			
6.	Бешенство	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями бешенства; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ при этом заболевании; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи: 1. Научиться ранней диагностике бешенства; освоить принципы действия при укусе животного, подозрительного на бешенство 2. Освоить тактику ведения больного бешенством на догоспитальном этапе; знать тактику постэкспозиционной профилактики бешенства. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного, бешенством.</p>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка. <b>Этиология.</b> Возбудитель, его важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. <b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммунизация. <b>Патогенез,</b> патоанатомия. <b>Клиника.</b> Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести. <b>Лабораторная диагностика.</b> <b>Дифференциальная диагностика.</b> <b>Осложнения.</b> <b>Лечение.</b> Методика ведения больного. Правила выписки из стационара. <b>Профилактика.</b> Пред- и постэкспозиционная профилактика бешенства, схема введения вакцины КОКАВ. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. Знать принципы постэкспозиционной профилактики бешенства с использованием КОКАВ. 4. характерные клинические признаки заболеваний; 5. правила забора и доставки материала для исследования; 6. Знать правила работы с возбудителем 5. осложнения; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного; 2. выяснить эпидемиологический анамнез; 3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4. выявить, ранние признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз; 7. назначить адекватную терапию; 8. назначить схему постэкспозиционной профилактики бешенства. 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	4
7.	Столбняк	<b>Цель:</b>	<b>Определение.</b>	1. знать показания	1. собрать анамнез и	4



		<p>познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями столбняка; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться ранней диагностике столбняка;</li> <li>2. Освоить тактику ведения больного столбняком догоспитальном этапе.</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</li> <li>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного столбняком.</li> </ol>	<p>Историческая справка.</p> <p><b>Этиология.</b> Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p><b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость Иммунитет.</p> <p><b>Патогенез,</b> патоанатомия.</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> Методика ведения больного. Правила выписки из стационара.</p> <p><b>Профилактика.</b> Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	<p>для госпитализации;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</li> <li>3. характерные клинические признаки заболевания;</li> <li>5. правила забора и доставки материала для исследования;</li> <li>6. Знать правила работы с возбудителем</li> <li>5. осложнения;</li> <li>6. динамику лабораторных показателей;</li> <li>7. принципы лечения;</li> <li>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</li> </ol>	<p>осмотреть больного;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</li> <li>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</li> <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 противоэпидемические и профилактические мероприятия в очаге.</li> </ol>	
8	Бруцеллез	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями бруцеллеза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и</p>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка.</p> <p><b>Этиология бруцеллеза.</b> Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p><b>Эпидемиология заболеваний.</b> Источники инфекции. Механизм заражения, пути</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. знать показания для госпитализации;</li> <li>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</li> <li>3. характерные клинические признаки заболевания;</li> <li>4. правила забора и доставки материала для исследования;</li> <li>5. осложнения бруцеллеза;</li> <li>6. динамику</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</li> <li>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</li> <li>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</li> <li>4. выявить ранние признаки осложнений;</li> <li>5. назначить лабораторное обследование;</li> <li>6. провести</li> </ol>	4

		<p>методическими рекомендациями МЗ РФ; 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 бруцеллеза;</li> <li>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</li> <li>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного бруцеллезом.</li> </ol>	<p>распространения и факторы передачи инфекции. Восприимчивость населения. Иммуитет. Сезонность.</p> <p><b>Патогенез,</b> патоанатомия.</p> <p><b>Клиника бруцеллеза.</b> Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.</p> <p><b>Лабораторная диагностика.</b> Правила забора материала на бруцеллез.</p> <p><b>Дифференциальная диагностика.</b></p> <p><b>Осложнения.</b> Лечение.</p> <p><b>Правила выписки из стационара.</b> Профилактика.</p> <p><b>Диспансерное наблюдение реконвалесценто в в КИЗах.</b></p>	<p>лабораторных показателей;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7. принципы лечения;</li> <li>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</li> </ol>	<p>дифференциальный диагноз</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7. назначить адекватную терапию;</li> <li>8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</li> </ol>	
9.	Лептоспироз	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями лептоспироза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться ранней</li> </ol>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка.</p> <p><b>Этиология лептоспироза.</b> Возбудители, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура.</p> <p><b>Эпидемиология заболевания.</b> Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Восприимчивость населения. Иммуитет. Сезонность.</p> <p><b>Патогенез,</b> патоанатомия.</p> <p><b>Клиника лептоспироза.</b> Классификация. Инкубационный</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. знать показания для госпитализации;</li> <li>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</li> <li>3. характерные клинические признаки заболевания;</li> <li>4. правила забора и доставки материала для исследования;</li> <li>5. осложнения лептоспироза;</li> <li>6. динамику лабораторных показателей;</li> <li>7. принципы лечения;</li> <li>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</li> <li>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</li> <li>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</li> <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 противоэпидемические мероприятия в очаге.</li> </ol>	4

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

		больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного болезнью Лайма и клещевым энцефалитом.	<b>Дифференциальная диагностика.</b> <b>Осложнения.</b> <b>Лечение.</b> Особенности введения иммуноглобулина против клещевого энцефалита Правила выписки из стационара. <b>Профилактика</b> Вакцинация против клещевого энцефалита. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.			
11	Риккетсиозы: сыпной тиф, лихорадка Ку и др.	<b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями риккетсиозов; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. <b>Задачи:</b> 1. Научиться ранней диагностике риккетсиозов. 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении.	<b>Определение.</b> Историческая справка. <b>Этиология:</b> возбудитель и его свойства <b>Эпидемиология:</b> источник инфекции и механизм передачи,. <b>Патогенез и патоанатомия.</b> <b>Клиника:</b> инкубационный период, стадии болезни. <b>Диагностика.</b> <b>Дифференциальная диагностика.</b> <b>Лечение.</b> Профилактика.	1. знать показания для госпитализации; 2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3.характерные клинические признаки заболевания; 4.правила забора и доставки материала для исследования; 5.осложнения; 6.динамику лабораторных показателей; 7.принципы лечения; 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям	1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез; 3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни; 4.выявить, ранние признаки осложнений; 5.назначить лабораторное обследование; 6.провести дифференциальный диагноз; 7.назначить адекватную терапию; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	4
12	Карантинные инфекции: чума,	<b>Цель:</b> познакомить студентов с	<b>Определение.</b> Историческая	1.знать показания для	1.собрать анамнез и осмотреть	4

	туляремия	<p>эпидемиологическими особенностями чумы, туляремии, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться ранней диагностике чумы, туляремии</li> <li>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</li> <li>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного чумой</li> </ol>	<p>справка.</p> <p><b>Этиология.</b> Возбудитель, его важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p><b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению чумы, туляремии</p> <p>Восприимчивость населения. Иммуитет. Сезонность.</p> <p>Эпидемии и пандемии чумы.</p> <p><b>Патогенез,</b> патоанатомия.</p> <p><b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.</p> <p><b>Лабораторная диагностика.</b> Правила забора материала. Принципы и правила работы с возбудителем ООИ (чума).</p> <p><b>Дифференциальная диагностика.</b> <b>Осложнения.</b> Лечение. <b>Правила выписки из стационара.</b> Профилактика. <b>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в в КИЗах.</b> Особенности работы в очаге особо опасных инфекций.</p>	<p>госпитализации;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. особенности сбора</li> </ol> <p>эпидемиологического анамнеза;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. характерные клинические признаки заболевания;</li> <li>4. правила забора и доставки материала для исследования; правила работы с возбудителем ООИ (чума).</li> <li>5. осложнения чумы, туляремии.</li> <li>6. динамику лабораторных показателей;</li> <li>7. принципы лечения;</li> <li>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</li> </ol>	<p>больного;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. выяснить эпидемиологически й анамнез;</li> <li>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</li> <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 противоэпидемические мероприятия в очаге.</li> </ol>	
13	Сибирская язва	<p>Цель: познакомить студентов с этиологическими, эпидемиологическими особенностями сибирской язвы,</p>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка.</p> <p><b>Этиология.</b> Возбудитель, его важнейшие свойства.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. знать показания для госпитализации;</li> <li>2. особенности сбора</li> </ol> <p>эпидемиологического анамнеза;</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</li> <li>2. выяснить эпидемиологически й анамнез;</li> <li>3. сформулировать</li> </ol>	4

		<p>динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться ранней диагностике.</li> <li>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</li> <li>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</li> <li>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного сибирской язвой.</li> </ol>	<p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p><b>Эпидемиология.</b> Источник инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Восприимчивость населения. Иммуитет. Сезонность.</p> <p><b>Патогенез,</b> патоанатомия.</p> <p><b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение. Критерии тяжести.</p> <p><b>Лабораторная диагностика.</b> Правила забора материала. Принципы и правила работы с возбудителем ООИ.</p> <p><b>Дифференциальная диагностика.</b></p> <p><b>Осложнения.</b> Лечение.</p> <p><b>Правила выписки из стационара.</b> Профилактика.</p> <p><b>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</b> Особенности работы в очаге особо опасных инфекций.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. характерные клинические признаки заболевания;</li> <li>4. правила забора и доставки материала для исследования; правила работы с возбудителем ООИ(сибирская язва).</li> <li>5. осложнения.</li> <li>6. динамику лабораторных показателей;</li> <li>7. принципы лечения;</li> <li>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</li> </ol>	<p>диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <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 противоэпидемические мероприятия в очаге.</li> </ol>	
14	<p>Геморрагическая лихорадка: геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, Крымская-Конго, Омская и др.</p>	<p><b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ГЛПС, Крымской-Конго, Омской лихорадки, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике этих заболеваний, профилактике,</p>	<p><b>Определение.</b> Историческая справка.</p> <p><b>Этиология.</b> Возбудители, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p><b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм и пути распространения. Восприимчивость. Иммуитет.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. знать показания для госпитализации;</li> <li>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</li> <li>3. характерные клинические признаки заболевания;</li> <li>4. правила забора и доставки материала для исследования;</li> <li>5. осложнения при геморрагических лихорадках;</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</li> <li>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</li> <li>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</li> <li>4. выявить, ранние признаки осложнений;</li> <li>5. назначить лабораторное обследование;</li> <li>6. провести</li> </ol>	<b>4</b>

		действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ ; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике геморрагических лихорадок. 2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного геморрагической лихорадкой.	<b>Патогенез,</b> патоанатомия. <b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических форм. Критерии тяжести. <b>Лабораторная диагностика.</b> <b>Дифференциальная диагностика.</b> <b>Осложнения.</b> <b>Лечение.</b> Правила выписки из стационара. <b>Профилактика.</b> Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.	6.динамику лабораторных показателей; 7.принципы лечения; 8.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	дифференциальный диагноз 7.назначить адекватную терапию; 8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.	
15	Малярия. Дифференциальная диагностика заболеваний с длительной лихорадкой. Алгоритм действия врача амбулаторной практики	<b>Цель:</b> познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями малярии; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1.Научиться ранней диагностике	<b>Определение.</b> Историческая справка <b>Этиология.</b> Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. <b>Эпидемиология.</b> Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. <b>Патогенез,</b> патоанатомия. <b>Клиника.</b> Классификация. Инкубационные периоды при различных	1.особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 2.характерные признаки малярии в зависимости от разных клинических вариантов; 3.особенности лихорадок при малярии 4.осложнения; 5.знать принципы лечения малярии; 6.динамику лабораторных показателей; 7.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.	1.собрать анамнез и осмотреть больного с подозрением на малярию; 2.целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез; 3.выявить ранние признаки заболевания; 4.оценить особенность лихорадочного периода. 5.поставить предварительный диагноз; 6.диагностировать осложнения; 7.провести дифференциальный диагноз; 8.назначить адекватную терапию; 9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге заболевания	4

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



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

		<p>больных, принципы диспансеризации и порядок их проведения;</p> <p>2.Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p>	<p>- участие в диспансеризации всех специалистов.</p>				4
<b>Всего</b>							<b>72</b>

#### 4.6. Тематика самостоятельной работы обучающихся

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

<b>Стрептококковые 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.		медицина болезней путешественников / А. М. Бронштейн – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 528 с.	6
<b>Иерсиниозы</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.		6. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / А. А. Кишкун. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015.	6
<b>Менингококковая инфекция</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.		7. ВИЧ-инфекция и СПИД : национальное руководство : краткое издание / под редакцией В. В. Покровского. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014.	6
<b>Полиомиелит. Эптеровирусная инфекция</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.		8. Инфекционные болезни. Атлас : руководство / В. Ф. Учайкин, Ф. С. Харламова, О. В. Шамшева, И. В. Полеско. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010	6
<b>Герпесвирусные инфекции. Диф. диагноз заболеваний с синдромом ЛАП</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. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика / под редакцией Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017.	6
<b>Диф. диагноз инфекционных экзантем</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.		10. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко.- Москва : ГЭОТАР–Медиа,	6
<b>Эпидемический паротит</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>Итоговое занятие</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), подготовка к итоговому			

	собеседованию и тестовому контролю		2015.	
	<b>А семестр</b>			
<b>Лабораторная диагностика</b>	Подготовка к практическому занятию (основной и дополнительной литературы), подготовка к вводному тестовому контролю, поиск необходимого материала в интернете		Лекционный материал.	6
<b>Вирусные гепатиты А,Е и В,С, Д. Синдром желтухи</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.		Учебно-методический комплекс для самостоятельной работы студентов.	6
<b>Новая коронавирусная инфекция. Диф. диагноз с пневмониями микоплазменной, легионеллезной, орнитозной этиологии</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.			6
<b>Вич-инфекция, оппортунистические 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.			6
<b>Рубежное занятие по вирусным инфекциям</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополн, поиск необходимого материала в интернете. , поиск необходимого материала в интернете.			6
<b>Ботулизм</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.			6
<b>Бешенство. Столбняк.</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.			6

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

<b>инфекционных заболеваний (в системе Moodle)</b>	дополнительной литературы) поиск необходимого материала в интернете.			
<b>Реабилитация инфекционных больных. Диспансеризация Профилактика инфекционных заболеваний</b>	Подготовка к практическому занятию (изучение основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			<b>6</b>
<b>ВСЕГО: 220 часов</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, модульное обучение, мультимедийное обучение). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 20 % от аудиторных занятий.

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

Обучение складывается из аудиторных занятий: в 9 семестре - 82 часа, включающих лекционный курс (10 часов) и практические занятия (72 часа), и самостоятельной работы (96 часов); в А семестре - 82 часа, включающих лекционный курс (10 часов) и практические занятия (72 часа), и самостоятельной работы (91 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

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

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

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

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

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

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

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

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

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

По окончании курса проводится экзамен, включающий в себя два этапа: 1) курация пациентов; 2) собеседование по двум теоретическим вопросам и двум клиническим задачам с различной тематикой и набору результатов лабораторных исследований при различных заболеваниях.

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

### **ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ**

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

#### **Семестр 9:**

1. «История развития инфекционных болезней как науки и достижения современной инфектологии»
2. «Эпидемиологические аспекты кишечных инфекций в Воронежской области»
- 3.»Эпидемиологические особенности, патогенез и основные клинические проявления брюшного тифа»
4. «Осложнения и лабораторная диагностика брюшного тифа»
5. «Этиотропные препараты в лечении брюшного тифа. Профилактика заболевания»
- 6.«Эпидемиологические особенности холеры»
7. «Профилактика инфекционных больных»
8. «Принципы лечения инфекционных больных на догоспитальном этапе»
9. «Вакцинопрофилактика инфекционных больных»
10. «Краткие сведения о возбудителях кишечных инфекционных заболеваний»
11. «Современное течение гриппа»
12. «Особенности коклюша у привитых»
13. «Современные схемы вакцинации и вакцинальные препараты против коклюша»
14. «Дифференциальная диагностика ОРВИ»
15. «Вакцинопрофилактика дифтерии»
16. «Осложнения дифтерии»
17. «Роль российских ученых в изучении иерсиниозов»  
«Роль российских ученых в изучении иерсиниозов»
18. «Осложнения стрептококковой инфекции и дифференциальный диагноз стрептококковой ангины» (ПК-5, ПК-6)»
19. «Профилактика вирусных гепатитов»
20. «Состояние вопроса о ВИЧ-инфекции в Воронежской области»
21. «Меры профилактики ВИЧ-инфекции»
22. «Правовые аспекты и личная профилактика медицинских работников и при инфицировании ВИЧ-инфекцией»
23. «Коронавирусная инфекция Covid-19: «цитокиновый шторм» и развитие ОРДС»
24. «Вакцинопрофилактика Covid-19»

25. «Современные представления о патогенезе новой коронавирусной инфекции Covid-19»
26. «Клинико-эпидемиологические особенности новой коронавирусной инфекции Covid-19»
27. «Лечение коронавирусной инфекции Covid-19- принципы и особенности интервенционной терапии»
28. «Дифференциальная диагностика коронавирусной инфекции Covid-19 и ОРВИ»
29. «Принципы лечения инфекционных больных на догоспитальном этапе»
30. «Лептоспироз в Воронежской области»
31. «Эпидемиологические особенности хламидиозов, микоплазмозов»
32. «Природно-очаговые биогельминтозы Воронежской области»
33. Современное течение бруцеллеза в Воронежской области»
34. . «Санитарные правила работы в очаге карантинной инфекции на примере чумы»
35. «Клинико-эпидемиологические особенности течения туляремии в Воронежской области»
36. «История изучения сибирской язвы в Воронежской области»
37. «ГЛПС в Воронежской области»
38. «Крым-Конго геморрагическая лихорадка в Воронежской области»
39. «Риккетсиозы в Воронежской области»
40. «Роль российских ученых в развитии науки о малярии»
- 41.«Клинико-эпидемиологические особенности течения современной малярии»
42. «Лечение малярии: проблема лекарственной резистентности»
43. «Роль российских ученых в разработке современных средств вакцинации»
44. «Клинико-эпидемиологические особенности трихинеллеза»
45. «Клинико-эпидемиологические особенности описторхоза»
46. «Дифилоботриоз в Воронежской области- клиника, диагностика, лечение»
47. «Клинико-эпидемиологические особенности аскаридоза»
48. «Клинико-эпидемиологические особенности токсокароза»
49. «Клинико-эпидемиологические особенности эхинококкоза»
50. «Клинико-эпидемиологические особенности альвеококкоза»
51. «Клинико-эпидемиологические особенности фасциолеза»
52. «Клинико-эпидемиологические особенности филяриатоза»
53. «Клинико-эпидемиологические особенности цистицеркоза»
54. «Клинико-эпидемиологические особенности тениаринхоза»
55. «Клинико-эпидемиологические особенности стронгилоидоза»

### **КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ**

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

1. Определение понятий: инфекционный процесс, инфекционная болезнь; экзогенная и эндогенная инфекция; ко-инфекция, микст-инфекция, суперинфекция, реинфекция, нозокомиальная инфекция.
2. Формы инфекционного процесса: острая, хроническая; манифестная, инapparантная, стертая, фульминантная, персистенция, латенция, медленная инфекция.
3. Актуальность инфекционных болезней и их значение в патологии человека.
4. Специфическая профилактика инфекционных болезней.
5. Методы диагностики инфекционных заболеваний: клинические методы. Принцип метода. Особенности сбора анамнеза у инфекционного больного.

6. Методы диагностики инфекционных заболеваний: лабораторные методы (микроскопический, микробиологический, биологический). Принцип метода, показания к назначению, трактовка результатов.
7. Методы диагностики инфекционных заболеваний: лабораторные методы (иммунологические, молекулярно-биологические). Принцип метода, показания к назначению, трактовка результатов.
8. Методы диагностики инфекционных заболеваний: инструментальные методы. Показания к назначению.
9. Этиотропная терапия инфекционных заболеваний. Антибактериальные препараты, их избирательное действие. Способы применения; оценка эффективности, принципы выбора. Устойчивость микроорганизмов к антимикробным препаратам.
10. Специфическая иммунотерапия. Серотерапия. Антитоксические и антимикробные сыворотки, способы их введения. Способы предварительной десенсибилизации. Осложнения серотерапии. Использование иммуноглобулинов.
11. Противовирусные препараты для лечения гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций. Схемы их применения, оценка эффективности.
12. Противовирусные препараты для лечения герпесвирусных инфекций. Схемы их применения, оценка эффективности.
13. Принципы этиотропной терапии при вирусных парентеральных гепатитах. Оказание специализированной помощи с гепатитами.
14. Противопаразитарные препараты: противомаларийные, противогельминтные. Схемы их применения, оценка эффективности.
15. Патогенетическая терапия. Методы и средства дезинтоксикационной терапии. Регидратационная терапия. Полиионные солевые растворы для оральной и инфузионной регидратации. Неотложная терапия при инфекционных болезнях.
16. Особенности лечения больных инфекционными болезнями на догоспитальном этапе. Программы лечения больных на дому в полном объеме при ряде инфекционных болезней.
17. Сроки изоляции инфекционных больных. Условия выписки из стационара, диспансеризация. Реабилитация реконвалесцентов.
18. Принципы профилактики инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, путей передачи, восприимчивого организма.
19. Структура инфекционной службы. Понятие о структуре инфекционной службы. Назначение кабинета инфекционных заболеваний поликлиники, инфекционного стационара, центра по борьбе и профилактике СПИДа (ВИЧ-инфекции) и инфекционных заболеваний.
20. Показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных больных. Транспортировка больного в стационар. Понятие о правилах изоляции при госпитализации больных.
21. Устройство и организация работы приемного отделения и боксов. Правила приема в стационар, первичный осмотр больного, санитарный осмотр при поступлении, распределение больных по отделениям. Транспортировка больного в отделение. Диагностические и профильные отделения, режим их работы.
22. Организация и режим инфекционного отделения. Особенности организации и режима работы стационаров для больных карантинными инфекциями: сбор материала от больных для лабораторных исследований, меры предосторожности, специальная одежда. Централизованная лаборатория. Особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией.

23. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи. Принципы лабораторной диагностики.
24. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом колита инфекционной и неинфекционной патологии.
25. Дифференциальная диагностика заболеваний с менингеальным синдромом. Принципы лабораторной диагностики.
26. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лимфаденопатиями. Принципы лабораторной диагностики.
27. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением ротоглотки. Принципы лабораторной диагностики.
28. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с катарально-респираторном синдромом. Принципы лабораторной диагностики.
29. Дифференциальная диагностика заболеваний с длительной лихорадкой на догоспитальном этапе. Принципы лабораторной диагностики.
30. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемой и энантемой. Принципы лабораторной диагностики.
31. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с артралгическим синдромом. Принципы лабораторной диагностики.
32. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с неотложными состояниями в клинике инфекционных болезней. Принципы лабораторной диагностики.
33. Природно-очаговые заболевания Воронежской области. Классификация. Клинико-эпидемиологические особенности. Принципы диагностики.
34. Брюшной тиф. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина брюшного тифа. Специфические осложнения. Лабораторные методы исследования, которые необходимо провести при подозрении на брюшной тиф. Принципы лечения. Критерии выписки больных из стационара.
35. Шигеллезы. Эпидемиологические особенности данной группы. Клинические и клинико-лабораторные синдромы при шигеллезах. Лабораторная диагностика. Правила выполнения забора кала для бактериологического исследования при шигеллезах. Показания и критерии оценки при проведении ректороманоскопии. Особенности лечения при различных степенях тяжести течения.
36. Холера. Механизм и пути заражения. Механизмы развития диарейного синдрома. Характерные клинические проявления холеры. Степени обезвоживания. Лабораторное подтверждение холеры. Этиотропная терапия. Расчет объема растворов при проведении оральной и внутривенной регидратационной терапии. Алгоритм действий при выявлении больного с подозрением на холеру.
37. Кишечный иерсиниоз. Эпидемиология. Особенности патогенеза. Клиническая классификация форм иерсиниоза. Основные клинические синдромы. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение иерсиниозов.
38. Чума. Основные клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить наличие чумы у больного. Характеристика чумного бубона. Методы специфической диагностики. Правила забора патологического материала для лабораторных исследований от больного чумой и с подозрением на чуму. Этиотропная терапия. Профилактика чумы. Экстренная химиопрофилактика чумы у контактных лиц. Алгоритм действий врача при выявлении больного с подозрением на чуму.

39. Ботулизм. Свойства возбудителя ботулизма и его экзотоксина. Источник инфекции и факторы передачи. Формы болезни: пищевой, раневой и ботулизм новорожденных. Ранние клинические проявления ботулизма. Основные причины летальных исходов. Принципы лечения ботулизма. Лечение больных на догоспитальном этапе. Первая врачебная помощь при неотложных состояниях при ботулизме. Профилактика ботулизма.
40. Столбняк. Свойства возбудителя столбняка и его экзотоксинов. Факторы, способствующие возникновению столбняка. Начальные клинические проявления. Основные клинические синдромы. Основные причины летальных исходов. Лечение больных на догоспитальном этапе. Оказание первой врачебной помощи при развитии судорожного синдрома, острой остановки дыхания и сердцебиения. Профилактика. Экстренная профилактика. Правила и способы ведения противостолбнячного человеческого иммуноглобулина и противостолбнячной сыворотки.
41. Менингококковая инфекция. Эпидемиология. Классификация менингококковой инфекции. Основные клинические проявления менингита и менингококцемии. Определение менингеальных знаков. Оценка сыпи при менингококцемии. Лабораторная диагностика. Ликворологические параметры и их интерпретация. Этиотропная и патогенетическая терапия.
42. Коклюш. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиника типичных форм. Осложнения. Критерии тяжести. Коклюш у привитых. Диагностика. Лечение. Профилактика: специфическая и неспецифическая.
43. Дифтерия. Свойства возбудителя. Клиническая классификация дифтерии. Дифференциальная диагностика локализованной дифтерии от стрептококковой ангины. Принципы лечения различных форм дифтерии. Дозы и способы введения противодифтерийной сыворотки, проведение и оценка результатов пробы по Безредке. Возможные причины летального исхода.
44. Рожь. Основные вопросы патогенеза. Роль фоновых заболеваний в развитии рожь. Клиническая классификация рожь. Клинические проявления. Оценка местного очага, лимфангит и состояния регионарных лимфоузлов при рожь. Оценка тяжести течения и показания к госпитализации больных рожьей. Осложнения. Лечение рожь и ее осложнений. Способы и правила проведения профилактики рецидивов при рожь.
45. Боррелиоз системный клещевой (болезнь Лайма). Распространенность боррелиоза. Классификация боррелиоза. Основные клинические проявления в разные периоды болезни. Дифференциальная диагностика боррелиоза в различные периоды болезни. Лабораторная диагностика. Лечение и профилактика.
46. Сибирская язва. Свойства возбудителя. Механизмы и факторы передачи сибирской язва. Клиническая классификация сибирской язва. Клинические синдромы. Характеристика изменений кожного покрова при сибирской язва, их дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.
47. Лептоспироз. Характеристика возбудителя. Серологические типы лептоспир. Основные этапы патогенеза. Клиническая классификация лептоспироза. Основные клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика: серологические методы; изменения в общем и биохимическом анализах крови, изменения мочи. Этиотропная и патогенетическая терапия.
48. Бруцеллез. Основные виды бруцелл и их свойства. Клинические классификации бруцеллеза. Изменения со стороны различных систем и органов (вегетативная и центральная нервная система, опорно-двигательный аппарат, сердечно-сосудистая и мочеполовая системы).



Характер изменений репродуктивной системы. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.

49. Легионеллез. Возбудитель, его свойства. Факторы риска заражения легионеллезом. Клинические формы легионеллеза. Основные симптомы пневмонической формы. Определяющее значение лабораторной диагностики. Бактериологические и иммунологические исследования. Этиотропная терапия. Индивидуальная профилактика заболевания.
50. Туляремия. Туляремия как природно-очаговая болезнь. Клиническая классификация туляремии. Основные клинические проявления. Оценка состояния ротоглотки, лимфоузлов, кожи, легких при туляремии. Дифференциальный диагноз. Дифференциальный диагноз с чумой. Лабораторное подтверждение диагноза. Специфическое лечение.
51. Эпидемический сыпной тиф. Болезнь Брилла. Этиология, основные звенья патогенеза. Распространение. Эпидемиологические факторы, способствующие распространению сыпного тифа. Клинические проявления сыпного тифа. Показания для лабораторного исследования на сыпной тиф и болезнь Брилла. Лабораторная диагностика сыпного тифа и болезни Брилла. Лечение больных сыпным тифом и болезнью Брилла.
52. Орнитоз. Классификация. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить орнитоз. Рентгенологическая характеристика пневмонии при орнитозе. Дифференциальная диагностика. Исходы и осложнения. Принципы лечения.
53. Микоплазмоз. Клинические формы течения микоплазменной инфекции. Признаки, позволяющие заподозрить инфекцию. Методы лабораторного подтверждения диагноза. Лечение.
54. Малярия. Эпидемиология. Циклы развития паразитов в организме комара (спорогония) и человека (шизогония). Виды малярии. Клиническая характеристика малярии. Механизм развития приступа болезни. Патогенез ранних и поздних рецидивов. Осложнения тропической малярии. Методы диагностики. Лечение малярии. Профилактика малярии.
55. Трихинеллез. Условия заражения человека трихинеллезом. Клиническая картина болезни. Классификация по тяжести течения. Диагностика. Картина крови. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
56. Описторхоз. Эпидемиология. Клинические проявления в острый период болезни и при хроническом описторхозе. Осложнения и исходы хронического описторхоза. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
57. Токсокароз. Механизм и пути заражения. Клинические проявления энтеробиоза. Правила взятия материала при подозрении на энтеробиоз. Лечение. Профилактика.
58. Эхинококкоз. Механизм заражения. Виды эхинококкоза. Основные клинические проявления в зависимости от локализации паразита. Клинические, инструментальные и серологические методы диагностики. Лечение.
59. Цестодозы (дифиллоботриоз, тениаринхоз, тениоз). Механизм заражения. Клинические проявления тениаринхоза. Методы лабораторного подтверждения тениаринхоза. Лечение и профилактика тениаринхоза.
60. Аскаридоз. Эпидемиология. Клинические проявления миграционной и кишечной фаз болезни. Осложнения. Диагностика аскаридоза в разные периоды болезни. Показания к назначению лечения. Профилактика.
61. Грипп. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация гриппа. Клиника неосложненных форм гриппа. Особенности течения гриппа у лиц пожилого возраста. Осложнения гриппа. Лабораторная диагностика гриппа. Правила взятия мазков для

- лабораторного исследования. Показания к госпитализации больных гриппом. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика.
62. Аденовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация. Лабораторная диагностика. Правила взятия мазков для лабораторного исследования. Показания к госпитализации. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика.
  63. Парагрипп. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация. Лабораторная диагностика. Правила взятия мазков для лабораторного исследования. Показания к госпитализации. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика.
  64. Респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация. Лабораторная диагностика. Правила взятия мазков для лабораторного исследования. Показания к госпитализации. Лечение на дому и в условиях стационара. Профилактика.
  65. Коронавирусная инфекция Covid-19. Этиология. Эпидемиологические особенности новой коронавирусной инфекции. Основные звенья патогенеза. Клинические варианты течения. Осложнения. Показания к госпитализации. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика Covid-19. Лечение на амбулаторном этапе и в условиях стационара. Специфическая и неспецифическая профилактика.
  66. Герпесвирусные инфекции. Общая характеристика герпесвирусов. Латенция, персистенция, реактивация герпесвирусов. Классификация герпесвирусных инфекций. Лабораторная диагностика герпесвирусных инфекций. Принципы назначения специфической терапии.
  67. Простой герпес. Клинические проявления заболеваний, вызываемых вирусами простого герпеса. Оценка изменения кожного покрова и слизистых оболочек при простом герпесе. Лечение и профилактика рецидивов.
  68. Эпштейна-Бarr-вирусная инфекция. Особенности патогенеза. Клинические формы. Характерный симптомокомплекс инфекционного мононуклеоза. Гематологические изменения, характерные для инфекционного мононуклеоза. Дифференциальный диагноз с болезнями, сопровождающимися лимфаденопатией и ангиной. Серологическая диагностика. Принципы терапии. Показания к госпитализации.
  69. Опоясывающий герпес. Патогенез заболевания. Характерные клинические проявления опоясывающего герпеса. Характеристика элементов сыпи при опоясывающем герпесе. Неврологические проявления при опоясывающем герпесе. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения опоясывающего герпеса.
  70. ГЛПС. Этиология. Эпидемиология. Клинические особенности течения ГЛПС. Периоды болезни. Критерии тяжести. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Методы лабораторного подтверждения ГЛПС. Принципы лечения.
  71. Конго-крымская лихорадка. Этиология. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить конго-крымскую лихорадку. Критерии тяжести течения и причины летальных исходов. Методы лабораторного подтверждения. Принципы лечения. Порядок действий врача при выявлении больного с подозрением на конго-крымскую лихорадку.
  72. Омская ГЛ. Этиология. Клинические и эпидемиологические признаки, позволяющие заподозрить Омскую геморрагическую лихорадку. Критерии тяжести течения и причины летальных исходов. Методы лабораторного подтверждения. Принципы лечения. Порядок действий врача при выявлении больного с подозрением на Омскую геморрагическую лихорадку.

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

### Контроль самостоятельной работы по разделам дисциплины

№п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы текущего контроля успеваемости
1.	9	<b>Раздел №1</b> Устройство инфекционного стационара. Бактериозы.	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
2.	9	<b>Раздел №2</b> Вирусные инфекции	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
3.	А	<b>Раздел №1</b> - Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний  - Синдром желтухи, тактика участкового терапевта  -COVID-19. Дифференциальный диагноз с пневмониями другой этиологии: микоплазменной, легионеллезной, орнитозной  -ВИЧ-инфекция, оппортунистические инфекции  Рубежное занятие по вирусным инфекциям	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
4.	А	<b>Раздел №2</b> -Ботулизм -Бешенство. Столбняк. -Природно-очаговые инфекции: бруцеллез, лептоспироз	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами
5.	А	<b>Раздел №3</b> Клещевые инфекции: Лайм-боррелиоз, клещевой энцефалит. Эрлихиоз.  - Риккетсиозы: (эпидемический и эндемический сыпные тифы, болезнь Брилла) Лихорадка КУ -Карантинные инфекции: чума, туляремия, сибирская язва	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами

6.	А	<b>Раздел №4</b> Геморрагические лихорадки: ГЛПС, Крым-Конго, Омская -Малярия. Дифференциальная диагностика заболеваний с длительной лихорадкой. Алгоритм действия врача амбулаторной практики	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами
7.	А	<b>Раздел №5</b> Гельминтозы: описторхоз, аскаридоз, трихинеллез, токсокароз, эхинококкоз, альвеококкоз	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами

### 6.1. Примеры оценочных средств:

<p><b>Для входного контроля (ВК)</b> УК-1, УК-3, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1</p>	<p>1. ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ОТНОСИТСЯ К:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) сальмонелла</li> <li>2) хламидия</li> <li>3) иерсиния</li> <li>4) шигелла</li> </ol> <p>2. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЧУМНОГО БУБОНА ХАРАКТЕРНО:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) болезненный</li> <li>2) спаянный с окружающей клетчаткой</li> <li>3) кожа над ним напряжена, красноватого цвета</li> <li>4) все вышеперечисленное</li> </ol> <p>3. ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПЕРВИЧНО-ЛЕГОЧНОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) внезапное повышение температуры, озноб, головная боль, режущие боли в груди, одышка, бред, кашель с мокротой</li> <li>2) постепенное повышение температуры, головная боль,</li> <li>3) повышение температуры, головная боль, режущие боли в животе</li> <li>4) повышение температуры, головная боль, менингеальный синдром</li> </ol> <p>4. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ФАКТОРЫ ПАТОГЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) экзотоксин, эндотоксин</li> <li>2) холероген</li> <li>3) ДНК-полимераза</li> </ol> <p>5. МАТЕРИАЛ, ПОДЛЕЖАЩИЙ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ЧУМУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) кровь, мокрота, содержимое язв, кал, содержимое бубонов</li> <li>2) кровь, ликвор, моча</li> <li>3) слюна, желчь</li> <li>4) асцитическая жидкость</li> </ol> <p>6. ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ СЕПТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) интоксикация, небольшая лихорадка, везикулезная сыпь по всему телу</li> <li>2) небольшая интоксикация, головная боль, энантема, гиперемия лица</li> <li>3) тяжелая интоксикация, бред, переходящий в протрацию, паренхиматозные кровотечения</li> <li>4) умеренная лихорадка, симптом "капошона", "перчаток", "носков",</li> </ol> <p>7. ПРИ ГЕРПЕСЕ 1-ого ТИПА ОТМЕЧАЕТСЯ ХАРАКТЕРНАЯ СЫПЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) розеолезная</li> <li>2) розеолезно-петехиальная</li> <li>3) геморрагическая</li> </ol>
--	---

- 4) группа мелких однокамерных пузырьков
8. ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ:
- 1) после перенесенной цитомегаловирусной инфекции
  - 2) после перенесенной ветряной оспы
  - 3) при инфицировании вирусом герпеса
  - 4) на фоне повреждения кожи
9. ВИЧ-МАРКЕРНАЯ ИНФЕКЦИЯ:
- 1) лептоспироз
  - 2) чума
  - 3) дизентерия
  - 4) ЦМВ-инфекция
10. У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В:
- 1) 1-1,5 % случаев
  - 2) 3-5 % случаев
  - 3) 10-20% случаев
  - 4) 100% случаев
11. ФОРМИРОВАНИЕ ФИБРИНОВОЙ ПЛЕНКИ ПРИ ДИФТЕРИ СВЯЗАНО С:
- 1) распространение возбудителя в нервные ганглии
  - 2) некроз эпителия, повышение проницаемости сосудов, контакт фибриногена с тромбопластином,
  - 3) проникновение в В-лимфоциты, диссеминация возбудителя по организму
  - 4) только иммунная реакция организма
12. ДИАГНОЗ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ ЗЕВА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ:
- 1) пленчатый налет с миндалин переходит на дужки, язычок, лихорадка, регионарный лимфаденит без отека шеи
  - 2) налеты на миндалинах, дужках, язычке, отек мягких тканей зева и подкожной шейной клетчатки, выраженная интоксикация
  - 3) резко выраженная интоксикация, расстройства гемодинамики, пропитанные кровью фибриновые налеты, развитие ИТШ
  - 4) гнойные налеты на миндалинах, яркая гиперемия зева, лихорадка, увеличение подчелюстных лимфатических узлов
13. ОБСЛЕДОВАНИЯ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ В ОРГАНИЗОВАННЫХ КОЛЛЕКТИВАХ ПРИ ДИФТЕРИИ:
- 1) наблюдение
  - 2) термометрия
  - 3) не проводится
  - 4) бактериологическое исследование
14. К КАКОЙ ГРУППЕ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ ДИФТЕРИЯ:
- 1) кишечный антропоноз
  - 2) воздушно-пылевой зооноз
  - 3) трансмиссивный зооноз
  - 4) воздушно-капельный антропоноз
15. КРИТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ:
- 1) снижение температуры
  - 2) снижение интоксикации
  - 3) снижение температуры, уменьшение интоксикации, уменьшение налетов
  - 4) уменьшение лимфаденита
16. АКТУАЛЬНЫЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS-COV-2
- 1) птицы
  - 2) больной человек

	<p>3)грызуны</p> <p>4)крупный и мелкий рогатый скот</p> <p>5)летучие мыши</p> <p>.17. АКТУАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS-COV-2</p> <p>1) трансмиссивный</p> <p>2) аэрогенный</p> <p>3) фекально-оральный</p> <p>4) вертикальный</p> <p>5)контактный</p> <p>18.ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS-COV-2, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) серологический</p> <p>2) вирусологический</p> <p>3) иммунохроматографический</p> <p>4)молекулярно-генетический</p> <p>5) бактериоскопический</p> <p>19. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) иерсиния;</p> <p>2) эшерихия;</p> <p>3) сальмонелла;</p> <p>4) шигелла;</p> <p>20. ОРГАН, ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮЩИЙСЯ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ:</p> <p>1) кишечник,</p> <p>2) почки;</p> <p>3) легкие,</p> <p>4) половая система</p> <p>21. АРТРАЛГИЧЕСКУЮ ФОРМУ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЗА ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С:</p> <p>1) ревматоидный полиартрит;</p> <p>2) менингит;</p> <p>3) скарлатина;</p> <p>4) инфекционный мононуклеоз;</p> <p>22. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:</p> <p>1) раннее выявление и изоляция больных</p> <p>2) дезинсекция;</p> <p>3) дератизация;</p> <p>4) вакцинация</p> <p>23. КЛИНИЧЕСКУЮ ФОРМУ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА, ПРОТЕКАЮЩУЮ С ЭКЗАНТЕМОЙ, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИХОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С:</p> <p>1) корью</p> <p>2) ветряной оспой</p> <p>3) краснухой</p> <p>4) скарлатиной</p>
<p><b>Для текущего контроля (ТК)</b> УК-1, УК-3, УК-</p>	<p style="text-align: center;"><b>ЗАДАЧА №1</b></p> <p>Больной С., 15 лет, учащийся школы, жалуется на общее недомогание, слабость, жар, боли в горле при глотании, заложенность носа. Заболевание началось остро, три дня назад. Все дни Т-38,0-39,0°С, с вышеперечисленными</p>

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

жалобами.

При осмотре состояние средней тяжести. Сознание ясное, но больной вялый, ослабленный, Т-38,5°C. Задняя стенка глотки и миндалины умеренно гиперемированы и отечны. В лакунах миндалин беловато-желтоватые, рыхлые, легко снимающиеся налеты. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы до 2 см в диаметре, шейные всех групп, подмышечные и паховые до 1 см в диаметре. Лимфоузлы эластичные, малоблезненные, подвижные. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Пульс-106 уд в 1 мин., АД-110/70 мм.рт.ст. Печень выступает на 3 см из подреберья (по правой среднеключичной линии). Край селезенки эластичный, выступает на 1 см из-под реберной дуги.

Лабораторные данные: кровь: Эр.-4,5x10<sup>12</sup>/л, Нв-130г/л, Лц.-12,0x10<sup>9</sup>/л, Ю-2, П-8, С-16, Лм-52, Мон-22, 60% лимфоцитов - атипичные мононуклеары, СОЭ-10 мм/час.

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

Задания:

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

#### **ЗАДАЧА №2**

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

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

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

Лабораторная диагностика: Эр.-3,5x10<sup>12</sup>/л, Нв-116г/л, Лц.-7,8x10<sup>9</sup>/л, Эоз-1, П-8, С-53, Лм-36, мон-2. Моча: без патологии. Р-графия грудной клетки - без патологии.

Задания:

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

#### **ЗАДАЧА №3**

Женщина 43 лет направлена участковым терапевтом в инфекционный



стационар на консультацию. Больна вторую неделю, беспокоит слабость, недомогание, умеренная головная боль, температура 37,5-37,7, потливость, сухой кашель, сыпь на коже.

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

При рентгенологическом исследовании легких обнаружены «летучие инфильтраты»

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

Лабораторные данные: Общий анализ крови – гемоглобин 110 г/л, лейкоциты 7,8 x 10<sup>9</sup>/л, палочки 3 %, сегменты 45 %, эозинофилы 22%, лимфоциты 22 %, моноциты 8 %, СОЭ 18 мм/час

Задания:

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

**ЗАДАЧА №4**

Больной К., 40 лет, лесник, поступил в инфекционный стационар с жалобами на головную боль, слабость, жгучие боли по задней поверхности левой голени. Больной отмечает также ухудшение настроения в последние 2 дня, бессонницу, кошмарные сновидения. Заболевание началось 2 дня назад, когда появилась слабость, усиливающееся чувство тоски, тревоги, зуд в области рубца на левой голени. Вчера появились жгучие боли по задней поверхности левой голени и в области рубца. Из опроса выяснилось, что 2 месяца назад на охоте больного укусила лиса

Объективно: состояние больного средней тяжести. Больной вял, апатичен, вздрагивает в момент включения холодильника, находящегося в кабинете. Температура 38,6°С. В нижней трети левой голени имеется припухший, гиперемированный рубец от укуса животного. Пульс-88 уд/мин., удовлетворительного качества. АД-125/75 мм.рт.ст. В легких - везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, слегка болезненный по всей поверхности. Печень и селезенка не увеличены. Менингеальных знаков нет. На следующий день после госпитализации, утром, при попытке выпить компот у больного появился сильный болезненный спазм мышц глотки и судороги мимических мышц, сопровождающиеся чувством страха. Приступ длился 4-5 сек, прошел самостоятельно.

Лабораторная диагностика: Общий анализ крови: Нв - 146 г/л, Лц. - 7,8·10<sup>9</sup>/л, Эоз - 0, П - 9, С - 62, Лм - 25, Мон - 4, СОЭ - 9 мм/час.

Задания

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

**ЗАДАЧА №5**

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

Заболел остро, повысилась температура до 38,0°C, появилась сильная головная боль. Температура все дни носила постоянный характер в пределах 38,0-39,0°C. Была бессонница, кратковременная потеря сознания, бред, лечился аспирином и пенициллином, но эффекта не было. На 5-ый день болезни была замечена сыпь на коже туловища и конечностей, которую расценили как лекарственную. В связи с этим были назначены хлорид кальция и димедрол. Состояние продолжало оставаться тяжелым, сохранялась сыпь, в связи с чем, больной был направлен в больницу.

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

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-4,5x10<sup>12</sup>/л, Нв-140 г/л, Лц.-10,5x10<sup>9</sup>/л, тромбоциты-127,0x10<sup>9</sup>/л, Эоз-нет, П-8, С-68, Лм-9, Мон-15, СОЭ-16 мм/час. Моча: следы белка, единичные лейкоциты и эритроциты.

#### Задания

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

#### **ЗАДАЧА №6**

Больная В., обратилась к офтальмологу с жалобами на ухудшение зрения.

Больна 2-ой день. Сначала появились: слабость, ухудшение аппетита, тупые боли в животе неопределенного характера, 2 раза жидкий стул. Больная к врачу не обращалась. На следующий день присоединилось общая слабость, сухость во рту. Печатный текст читает с трудом.

При осмотре состояние больной средней тяжести, адинамична. Кожные покровы бледные. Язык обложен, сухой. Тоны сердца приглушены, ритмичные, -60 уд/мин., АД-110/65 мм.рт.ст. Живот вздут, пальпация безболезненна. Печень и селезенка не увеличены. При осмотре отмечается анизокория, мидриаз, вялая реакция на свет зрачка. Сухожильные рефлексы живые, симметричные. Чувствительность не нарушена. Менингеальных симптомов нет.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-4,0x10<sup>12</sup>/л, Нв-126г/л, Лц.-7,8x10<sup>9</sup>/л, Эоз-0, П-4, Юнн-2, С-70, Лм-22, Мон-3, СОЭ-12 мм/час. Моча: следы белка, единичные лейкоциты.

#### Задания

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

#### **ЗАДАЧА №7**

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

Заболел остро, 3 месяца назад: температура с ознобом повысилась до 39°C,

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

Лабораторные данные: Общий анализ крови: лц –  $10,2 \times 10^9$ /л, эр –  $4,0 \times 10^{12}$ /л, Нв – 120 г/л, э – 1, п – 11, с – 42, лм – 41, м – 5, СОЭ – 37 мм/ч. Реакция Райта и Хеддельсона резко (+). Общий анализ мочи: уд. вес – 1024, белок – 0,033 г/л, единичные лейкоциты.

#### Задания

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

#### **ЗАДАЧА №8**

В приемный покой инфекционной больницы на 8-ой день болезни поступил больной 45 лет, переселенец из Таджикистана с жалобами на слабость, головную боль, плохой сон и аппетит. Заболел постепенно. Температура тела ежедневно ступенеобразно повышалась, достигнув 39°C. Принимал жаропонижающие. Улучшение самочувствия не наступило.

При осмотре общее состояние средней тяжести. Больной адинамичен, заторможен. Температура тела 38,7°C. Кожные покровы бледные. Склеры субиктеричны. Со слов больного, участковый терапевт обнаружил сыпь на коже живота, нижней части груди. Живот вздут. В легких везикулярное дыхание, ЧДД – 18 в минуту. Тоны сердца ритмичны, приглушены. Пульс – 68 уд. в мин., АД – 110/70 мм.рт.ст. Печень на 2 см ниже края реберной дуги, край ее гладкий, закругленный. Селезенка на 1 см ниже края реберной дуги. Симптомов раздражения брюшины нет. Менингеальные симптомы отсутствуют. Стул задержан. Мочеиспускание в норме.

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

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

#### Задания

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

#### **ЗАДАЧА №9**

В приемный покой инфекционной больницы на 14-ый день болезни поступил больной 38 лет, употреблявший немытые фрукты, купленные на рынке с жалобами на слабость, головную боль, отсутствие аппетита, подъем температуры тела 39°C, метеоризм. Заболевание началось постепенно с нарастающей головной боли, слабости, снижения аппетита, с постепенного повышения температуры тела до 38-39°C.

При осмотре общее состояние тяжелое. Больной заторможен. Температура тела 38,9°C. В легких везикулярное дыхание, ЧДД – 18 в минуту. Тоны сердца приглушены. Пульс – 62 уд. в мин., АД – 100/60 мм.рт.ст. Язык утолщен, густо обложен коричневатым налетом, с отпечатками зубов. Живот вздут, урчит. Печень

на 2 см ниже края реберной дуги, край ее гладкий, закругленный. Селезенка на 1 см ниже края реберной дуги. На следующий день пребывания в стационаре температура тела резко снизилась до 36,8°C, слабость, головокружение, жажда, сухость во рту. Кожные покровы и слизистые бледные, холодный липкий пот. Тоны сердца глухие. Пульс 116 уд. в минуту, АД 80/50 мм. рт. ст. Живот при пальпации болезненный в правой подвздошной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Менингеальные симптомы отсутствуют. Стул типа «мелены». Мочеиспускание в норме.

Лабораторные данные: Общий анализ крови: эр –  $2,9 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин – 78 г/л, лц –  $3,4 \times 10^9/л$ , э – 1, п – 11, с – 42, лм – 41, м – 5, СОЭ – 24 мм/ч. Общий анализ мочи: уд. вес – 1024, белок – 0,033 г/л, единичные лейкоциты.

#### Задания

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

#### **ЗАДАЧА №10**

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

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

Лабораторные данные: Общий анализ крови: лей -  $10,4 \times 10^9/л$ , эр –  $3,2 \times 10^{12}/л$ , Нв – 118 г/л, э – 4, п – 11, с – 63, лм – 12, м – 10. Общий анализ мочи: уд. вес – 1012, белок – 0,099 г/л, лейкоциты 10-12 в п/зр.

#### Задания

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

#### **ЗАДАЧА №11**

Больной Ш, 46 лет, считает себя больным два дня. Заболевание началось остро, температура тела повысилась до 37,2-37,5°C, появилась головная боль. За медицинской помощью не обращался, самостоятельно купировал лихорадку парацетамолом. На третий день болезни усилилась слабость, температура тела – 37,5°C, умеренная головная боль, кашля не отмечает, чувства нехватки воздуха нет, утром пропало обоняния. По работе часто посещает Новосибирск, участвовал в конференции. Последний авиаперелет был 5 дней назад. Члены семьи на текущий момент здоровы. При осмотре состояние средней тяжести. Температура 37,4°C. Кожа и видимые слизистые естественного цвета, сыпи нет.

	<p>Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет, частота дыхания 16/мин. Тоны сердца приглушены, шумов нет. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения, 100 уд. в минуту, АД – 120/60 мм рт. ст. Зев вяло гиперемирован, миндалины не увеличены. Язык влажный, слегка обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень, селезенка не увеличены. Менингеальный синдром, очаговые симптомы со стороны нервной системы отсутствуют.</p> <p><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.</li> <li>2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.</li> <li>3. Составьте план обследования.</li> <li>4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.</li> <li>5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.</li> </ol>
<p><b>Для промежуточного контроля (ПК)</b> УК-1, УК-3, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1</p>	<p style="text-align: center;"><b>ЗАДАЧА №1</b></p> <p>Больной И., 44 лет, поступил в клинику с жалобами на плохой аппетит, общую слабость боли в крупных суставах. В анамнезе: лечение у стоматолога 4 мес. назад (удалил 2 зуба, через месяц после этого протезирование: ставил металлокерамику).</p> <p>Заболевание развивалось постепенно. На фоне недомогания появились, ноющие боли в эпигастральной области и правом подреберье, артралгии. В течение недели к врачу не обращался, состояние постепенно ухудшалось. Нарастала общая слабость, появилась рвота после приема пищи (1-2 раза в сутки), чувство распирания в правом подреберье. Обратился к врачу, который назначил спазмолитики, желчегонные средства. На следующий день заметил темный цвет мочи, а затем обесцвечивание кала. При повторном посещении врачом был направлен в инфекционную больницу.</p> <p>При осмотре состояние средней тяжести, температура 36,4°C, выражена желтушность кожи, склер и слизистых. В легких везикулярное дыхание, тоны сердца приглушены, АД-115/70 мм.рт.ст. Пульс-76 уд/мин., Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см. Поверхность гладкая, эластичной консистенции. Селезенка пальпируется мягким краем в положении на правом боку. Моча - цвета "пива", кал - ахоличный.</p> <p><u>Лабораторные данные:</u> Кровь: Эр.-4,5x10<sup>12</sup>/л, Нв -120 г/л, Лц.-4,2x10<sup>9</sup>/л, Эоз-2, П-8, С-42, Лм-38, Мон-10, СОЭ-10 мм/час. Моча: уд.вес-1015, белка нет, ед. клетки плоского эпителия, реакция на желчные пигменты (+), на уробилин (+). УЗИ: гепатоспленомегалия, диффузные изменения печени.</p> <p><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.</li> <li>2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.</li> <li>3. Составьте план обследования.</li> <li>4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.</li> <li>5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>ЗАДАЧА №2</b></p> <p>Больная В., 44 лет, поступила в клинику с жалобами на плохой аппетит, общую слабость боли в крупных суставах. В анамнезе – лечение у гинеколога 3,5</p>

мес. назад (прижигала множественные эрозии шейки матки, делала диагностическое выскабливание по поводу маточных кровотечений). Страдает язвенной болезнью желудка. Два месяца назад делала повторную ФГС – язва зарубцевалась. Дедушка больной умер от цирроза печени в возрасте 88 лет (жили в общем частном доме).

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

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

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-3,2x10<sup>12</sup>/л, Нв -105 г/л, Лц.-4,2x10<sup>9</sup>/л, Эоз-2, П-8, С-42, Лм-38, Мон-10, СОЭ-15 мм/час. Моча: уд.вес-1015, белка нет, ед. клетки плоского эпителия, реакция на желчные пигменты (+), на уробилин (+).

#### Задания

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

#### **ЗАДАЧА №3**

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

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

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

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-3,6x10<sup>12</sup>/л, Нв-100 г/л, Лц.-9,8x10<sup>9</sup>/л, Эоз-

1, П-8, С-71, Лм-20, СОЭ-25мм/час. Моча: уд.вес-1025, цвет темно-желтый, с красноватым оттенком, ед. клетки плоского эпителия.

Задания

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

**ЗАДАЧА №4**

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

Лабораторные данные: Кровь: Эр. –2,5Ч10<sup>12</sup>/л, Нв-92 г/л, Лейк.-1,9Ч10<sup>9</sup>/л, П-16%, С-45%, Л-36%, М-3%. В моче патологических изменений нет. Из биопсированного пахового лимфоузла выделен возбудитель хромобластомикоза.

Задания:

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

**ЗАДАЧА №5**

Больной М., 36 лет, ветеринар, поступил в инфекционную больницу на :6-ой день заболевания.

Заболевание началось остро, отмечалась слабость, чувство жара, ломота в мышцах, интенсивная диффузная головная боль, боли в пояснице. Все дни держалась температура 38-39°С, с кратковременным снижением после приема жаропонижающих. Тупые постоянные боли в поясничной области отмечаются с 5-го дня болезни, несколько раз была рвота после еды, в день поступления - носовое кровотечение. Из эпидемиологического анамнеза выяснено, что в течение последних 2-х недель больной жил на базе отдыха (Рамонь), ходил в лес, купался, ловил рыбу.

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

Лабораторные данные: Общий анализ крови: Нв 103 г/л, эр. 3,21 x 10<sup>12</sup>/л, лейкоциты 18,0 x 10<sup>9</sup>/л, тромбоциты 156 x 10<sup>9</sup>/л, СОЭ 32 мм/час.

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

Задания:

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

**ЗАДАЧА №6**

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

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

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

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

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-3,1x10<sup>12</sup>/л, Нв-105 г/л, Лц.-7,0x10<sup>9</sup>/л, П-10, С-75, Лм-12, Мон-3, СОЭ- 23 мм/час. Моча: уд.вес-1020, лейкоциты - 8-10 в п/зрения, эритр. – 0-1-2 в п/зрения. Билирубин общий - 535 мкмоль/л (281+254), сулемовая проба - 1,4 ед., тимоловая проба - 23,5 ед., протромбиновый индекс – 47%, АЛТ-1473 нмоль/сл. АФП (альфа-фетопротеин) крови: 450 ЕД/л. Серология: anti-HAV-IgM (-) отр., остальные маркеры в работе. УЗИ: выраженный метеоризм – полноценный осмотр брюшной полости невозможен! Данных за подпеченочную желтуху нет. Повторить УЗИ ОБП через 2-3 дня после подготовки больного!

Задания

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

**ЗАДАЧА №7**

Больной Н. 18 лет вызвал участкового терапевта на 2-ой день заболевания. У больного озноб, температура тела 39°С, сильная головная боль в лобной области, боли в глазных яблоках, ломота в теле, в костях, тошнота. К концу 1-го дня



заболевания появились заложенность носа, першение в горле, сухой надсадный кашель с болями за грудиной. Из анамнеза выяснено, что 2 дня назад был контакт с больным студентом.

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

Лабораторные данные: Кровь: Эр.- $4,4 \times 10^{12}/л$ , Цв.пок.-1,1, Лц.- $3,5 \times 10^9/л$ , Эоз-2, П-7, С-44, Лм-38, Мон-9, СОЭ-8 мм/час. Моча: уд.вес-1014, единичные клетки плоского эпителия.

Задания:

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

**ЗАДАЧА №8**

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

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

При поступлении состояние больного тяжелое, сознание ясное. Кожа лица бледная, с серым оттенком, температура тела  $40,6^{\circ}C$ , видимые слизистые оболочки синюшные. Слизистая оболочка зева гиперемирована, выражена зернистость мягкого неба. Дыхание шумное, поверхностное, аритмичное. При кашле выделяется пенная мокрота розоватого цвета. Частота дыхания — 48 в минуту. При перкуссии над легкими легочный звук укорочен, выслушиваются влажные разнокалиберные хрипы. Тоны сердца не прослушиваются. Пульс—144 уд. в мин. аритмичный. АД — 125/90 мм рт. ст. Печень выступает на 3 см ниже края реберной дуги, безболезненная. Селезенка не прощупывается. Мочеиспускание не нарушено. Менингеальных симптомов нет.

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

Задания:

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

**ЗАДАЧА №9**

В инфекционную клинику поступила больная П., 18 лет, студентка, с жалобами на многократную рвоту, сильную тошноту, умеренные боли в эпигастрии, левой подвздошной и околопупочной области, частый, жидкий, обильный стул.

Заболевание началось остро, 8 часов назад. Появился озноб, головная боль, сильная тошнота, многократная рвота пищей, затем желчью, отмечались схваткообразные боли в животе, тенезмы, жидкий, обильный стул с примесью слизи до 10 раз, повысилась температура до 38,5°C.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела 39°C. Сознание сохранено. В легких хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс-100 уд/мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД-100/70 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в околопупочной, левой подвздошной области. Пальпируется спазмированная, болезненная сигма. Печень и селезенка не увеличены. Стул жидкий, зеленовато-коричневого цвета, обильный, с примесью слизи. Диурез снижен. Менингеальных явлений нет. Больная в сознании.

Лабораторные данные: Эр.-4,2x10<sup>12</sup>/л, Нв-125 г/л, Лц.-10,9x10<sup>9</sup>/л, П-24, С-5, Мон-14, Лм.-6, СОЭ-16 мм/час. Моча: уд.вес-1021, белок-0,033г/л, лц.-3-4 в п/зр, эр.-4-5 в п/зр, единичные клетки плоского эпителия.

#### Задания

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

#### **ЗАДАЧА №11**

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

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

#### Задания

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

--	--

### Перечень практических навыков и умений

1. Целенаправленно собрать и оценить эпидемиологический анамнез.
2. Выявить и определить степень выраженности синдромов интоксикации и дегидратации у инфекционных больных
3. Определить клинические и эпидемиологические показания для госпитализации инфекционных больных
4. Провести и оценить кожные аллергические пробы (сибирская язва, туляремия, дизентерия, бруцеллез, трихинеллез, амебиаз)
5. Расшифровка копрограммы.
6. Правила забора материала для бактериологического исследования (кровь, ликвор, моча, желчь, кал).
7. Забор крови и оценка результатов серологических исследований (вирусные гепатиты, Covid-19, тифо-паратифозные заболевания, бруцеллез, сальмонеллез, дизентерия, сыпной тиф).
11. Оценка результатов биохимических исследований (вирусные гепатиты, Covid-19, ГЛПС, лептоспироз, холера).
12. Методика введения специфической сыворотки при ботулизме.
13. Методика введения специфической сыворотки при дифтерии.
14. Степени обезвоживания, методика проведения первичной регидратации и коррекция водно-солевого обмена.
15. Показания и техника проведения люмбальной пункции.
16. Анализ спинномозговой жидкости и ее клиническая интерпретация.
17. Забор материала из зева на бактериологическое исследование (дифтерия, ангина, менингококковая инфекция, стрептококковую инфекцию).
18. Забор материала из носа для исследования (Covid-19, грипп, ОРВИ).
19. Заполнить карты экстренного извещения об инфекционном заболевании (Covid-19).
20. Показания к проведению ректороманоскопии.
21. Определение менингеальных симптомов.
22. Определение симптомов поражения опорно-двигательного аппарата при бруцеллезе.
23. Интерпретация R-снимков у больных с поражением опорно-двигательного аппарата при инфекционных заболеваниях (бруцеллез).
24. Приготовление мазка и толстой капли крови при малярии.
25. Порядок надевания и снятия противочумного костюма.

### Критерии оценивания устного опроса

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
<p>Всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных</p>	<p>Полное знание учебного материала, основной литературы, рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает</p>	<p>Знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся</p>	<p>Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе</p>

понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.	системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	на вопросы.
--	---	--	-------------

### Критерии оценки тестирования обучающихся

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

### Критерии оценивания решения ситуационной задачи

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

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

### Литература:

1. Инфекционные болезни: учебник / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2022. – 704 с. – ISBN 978–5–9704–6517–2. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465172.html>. – Текст: электронный.
2. Покровский, В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 1008с. – ISBN 978–5–9704–3822–0. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438220.html>. – Текст: электронный
3. Шувалова, Е. П. Инфекционные болезни: учебник для студентов медицинских вузов / Е. П. Шувалова, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева. – 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
4. 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
5. ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство / под редакцией В. В. Покровского. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 696 с. – ISBN 978–5–9704–5421–3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html>. – Текст: электронный
6. Инфекционные болезни: национальное руководство / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 1104 с. – ISBN 978–5–9704–4912–7 – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html>. – Текст: электронный
7. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика : учебное пособие / 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
8. Инфекционные болезни: учебник / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 704 с. – ISBN 978–5–9704–5347–6. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453476.html>. – Текст: электронный
9. Инфекционные болезни. Атлас: руководство / В. Ф. Учайкин, Ф. С. Харламова, О. В. Шамшева, И. В. Полеско. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 384 с. – ISBN 978–5–9704–1810–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html>. – Текст: электронный
10. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / А. А. Кишкун. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 1000 с. – ISBN 978–5–9704–4830–4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970448304.html>. – Текст: электронный
11. Костинов, М. П. Эпидемиология и вакцинопрофилактика гриппа в условиях COVID–19 : учебное пособие / М. П. Костинов, Е. Г. Симонова, Н. Н. Филатов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 112 с. – ISBN 978–5–9704–5987–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459874.html>. – Текст: электронный
12. Лекции по ВИЧ–инфекции / под редакцией В. В. Покровского. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 848 с. – ISBN 978–5–9704–4374–3 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443743.html>. – Текст: электронный

13. Медицинская реабилитация при инфекционных заболеваниях : учебное пособие / под редакцией Ю. В. Лобзина, Е. Е. Ачкасова, Д. Ю. Бутко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 544 с. – ISBN 978–5–9704–5627–9. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456279.html>. – Текст: электронный

14. Петров, В. И. Эволюция клинико-фармакологических и терапевтических принципов лечения инфекции COVID-19 / В. И. Петров. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 312 с. – DOI 10.33029/9704-6386-4-ЕСРС-2021-1-312. – ISBN 978–5–9704–6386–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463864.html>. – Текст: электронный.

15. Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / С. В. Яковлев. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Литтерра, 2022. – 256 с. – ISBN 978–5–4235–0370–3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503703.html>. – Текст: электронный.

#### **Периодические издания:**

1. Инфекционные болезни : научно-практический журнал / учредитель и издатель : ООО «Династия» ; главный редактор журнала В. И. Покровский. – Москва : Династия. – 4 номера в год. – ISSN 2414-9691. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/6186>. – Текст: электронный.

#### **в) программное обеспечение и интернет-ресурсы**

- Электронный каталог объединенной научной медицинской библиотеки ВГМУ.

- ЭБС «Консультант студента». Издательство «ГЕОТАР-Медиа».

1. <http://www.epid.ru/epidem.html> Epid.ru-инфектология

2. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru

3. <http://www.prosmi.ru/catalog/904> Журнал Эпидемиология и инфекционные болезни

4. <http://old.consilium-medicum.com> Журнал Consiliummedicum

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

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

#### **1. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

##### **Лекционные аудитории:**

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

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

3.**Конференц зал** (БУЗ ВО ВОКОБ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Революции 1905 года, д. 22), (вид учебной деятельности: лекционный курс).

4.**Малый актовый зал- для чтения лекций** Воронеж, проспект Патриотов, 29 Б БУЗ ВО "Воронежский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"

#### **БУЗ ВО ОДКБ №2**

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

**Учебная аудитория №3 (комната 4)** кафедры инфекционных болезней (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64), (вид учебной деятельности: практические занятия).

**Учебная аудитория №5 (комната 9)** кафедры инфекционных болезней (БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64), (вид учебной деятельности: практические занятия).

**Учебная аудитория №6** (комната в 5 отделении БУЗ ВО ОДКБ №2 Воронежская область, г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой Дивизии, 64.), (вид учебной деятельности: практические занятия).

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

#### **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)

#### **БУЗ ВО ВОКЦП и БИС**

**Учебная аудитория (комната №310):** кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКЦП и БИС 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 БИС 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 БИС 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://vrngmu.ru/>

Электронно-библиотечная система:

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

Для обучения в ВГМУ используется система Moodle, расположенная по данному адресу:

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

**В учебном процессе используются:**

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

**Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы:**

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



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

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

### Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа

Лицензии Microsoft:

- License – 41837679 от 31.03.2007: Office Professional Plus 2007 – 45, Windows Vista Business – 45
- License – 41844443 от 31.03.2007: Windows Server - Device CAL 2003 – 75, Windows Server – Standard 2003 Release 2 – 2
- License – 42662273 от 31.08.2007: Office Standard 2007 – 97, Windows Vista Business – 97
- License – 44028019 от 30.06.2008: Office Professional Plus 2007 – 45,
- License – 45936953 от 30.09.2009: Windows Server - Device CAL 2008 – 200, Windows Server – Standard 2008 Release 2 – 1
- License – 46746216 от 20.04.2010: Visio Professional 2007 – 10, Windows Server – Enterprise 2008 Release 2 – 3
- License – 62079937 от 30.06.2013: Windows 8 Professional – 15
- License – 66158902 от 30.12.2015: Office Standard 2016 – 100, Windows 10 Pro – 100
- Microsoft Windows Terminal WinNT Russian OLP NL.18 шт. от 03.08.2008
- Операционные системы Windows (XP, Vista, 7, 8, 8.1, 10) разных вариантов приобретались в виде OEM (наклейки на корпус) при закупках компьютеров через тендеры.
- Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License
- № лицензии: 0B00-170706-072330-400-625, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2017-07-06 до 2018-07-14
- № лицензии: 2198-160629-135443-027-197, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2016-06-30 до 2017-07-06
- № лицензии: 1894-150618-104432, Количество объектов: 500 Users, Срок использования ПО: с 2015-06-18 до 2016-07-02
- № лицензии: 1894-140617-051813, Количество объектов: 500 Users, Срок использования ПО: с 2014-06-18 до 2015-07-03
- № лицензии: 1038-130521-124020, Количество объектов: 499 Users, Срок использования ПО: с 2013-05-22 до 2014-06-06
- № лицензии: 0D94-120615-074027, Количество объектов: 310 Users, Срок использования ПО: с 2012-06-18 до 2013-07-03
- Moodle - система управления курсами (электронное обучение. Представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия без ограничения. Существует более 10 лет.
- Vitrix (система управления сайтом университета <http://vrngmu.ru> и библиотеки <http://lib.vrngmu.ru>). ID пользователя 13230 от 02.07.2007. Действует бессрочно.