

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 12.10.2024 14:52:04
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

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

УТВЕРЖДАЮ
Декан педиатрического факультета
доцент Л.В. Мошурова
«23» апреля 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по инфекционным болезням

для специальности	31.05.02 Педиатрия
форма обучения	очная
факультет	педиатрический
кафедра	инфекционных болезней
курс	5
семестр	9
лекции	12 часов
экзамен	9 час (9 семестр)
практические занятия	48 час
самостоятельная работа	75 час
всего часов/ЗЕ	144 / 4 ЗЕ

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 г. № 853, с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 27.03.2017 г. №306н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней 22 апреля 2024 года, протокол №10

Заведующий кафедрой - д.м.н., доцент Кокорева С.П.

Рецензенты :

доцент кафедры неонатологии и педиатрии , к.м.н. И.М.Черницын
главный врач БУЗ ВО ВОКИБ, главный внештатный специалист по инфекционным болезням
департамента здравоохранения Воронежской области, И. А. Ананко

Рабочая программа утверждена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Педиатрия» от «23» апреля 2024 г., протокол № 4

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 конкретных инфекционных болезнях.
- формирование активной жизненной позиции на основе знаний особенностей развития инфекционного процесса в современном российском обществе.
- воспитание навыков изложения самостоятельной, обоснованной и логичной точки зрения, основам клинического мышления и умению вести дискуссию.

Задачи дисциплины:

- осуществление мероприятий по формированию здоровья;
- проведение профилактики заболеваний;
- формирование мотивации к сохранению и укреплению здоровья;
- проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;
- осуществление диспансерного наблюдения;
- проведение санитарно-просветительной работы с целью формирования здорового образа жизни;
- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- диагностика неотложных состояний у инфекционных больных;
- оказание первой помощи при неотложных состояниях;
- оказание врачебной помощи при неотложных состояниях;
- проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации и оказание медицинской помощи населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;
- формирование позитивного медицинского поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;
- ведение учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО «Педиатрия»

2.1. Дисциплина Б1.Б.40 «Инфекционные болезни» относится к базовой части блока 1 дисциплины и изучается в 9 семестре. Знания по инфекционной патологии позволят молодому специалисту адекватно ориентироваться в сложных и противоречивых ситуациях, осознанно и самостоятельно принимать решения, налаживать эффективное и плодотворное сотрудничество с врачами других специальностей, больными и с административными органами управления.

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

история медицины; биоэтика; история медицины; латинский язык; психология и педагогика; медицинская информатика; биохимия; анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология; фармакология; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; дерматовенерология; неврология, медицинская генетика; оториноларингология; офтальмология; пропедевтика внутренних болезней; безопасности жизнедеятельности.

(знания истории развития инфекционных болезней в России, основоположников Воронежской школы инфекционистов, и их вклад в медицину, включая сотрудников кафедры).

история медицины; биоэтика; история медицины; латинский язык; психология и педагогика; медицинская информатика; биохимия; анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология; фармакология; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; дерматовенерология; неврология, медицинская генетика; оториноларингология; офтальмология; пропедевтика внутренних болезней; безопасности жизнедеятельности.

Биоэтика

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

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

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

Латинский язык

Знать: медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать медицинские и фармацевтические термины.

Владеть: навыками чтения и письма клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

Психология и педагогика

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

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

Медицинская информатика

Знать: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Уметь: проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

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

Биохимия

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

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

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

Анатомия

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

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

Владеть: владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом.

Гистология, эмбриология, цитология

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

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

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

Нормальная физиология

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

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

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

Микробиология, вирусология

Знать: классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; структуру и функции иммунной системы у человека, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуноотропной терапии.

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

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

Фармакология

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

Уметь: выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики.

Владеть: навыками выписки лекарственных средств.

Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

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

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

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

Патофизиология, клиническая патофизиология

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

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

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

Гигиена, гигиена детей и подростков

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

Уметь: анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды.

Владеть: оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп.

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

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

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

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

Дерматовенерология

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

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

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

Неврология

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

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

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

Оториноларингология

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

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

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

Офтальмология

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

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

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

Безопасность жизнедеятельности

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

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

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

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

ОПК-4	- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-6	- готовностью к ведению медицинской документации
ОПК-8	- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-10	- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
ПК-5	- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6	- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотра, принятой 43-й Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989г.
ПК-9	- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-13	- готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

1. Знать:

- методы клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности, используемые на практике;
- этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами;
- эпидемиологию инфекционных, паразитарных заболеваний;
- этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний у взрослого населения;
- клиническую картину наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных инфекционного профиля;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации;

- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения;
- диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний у взрослого населения;
- основные принципы лечения и реабилитации инфекционных болезней у взрослого населения;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов инфекционных заболеваний и неотложных состояний у больных детей, подростков и взрослого населения;
- показания к госпитализации взрослого населения с инфекционными заболеваниями;
- клинические проявления основных синдромов;
- особенности оказания медицинской помощи детям взрослому населению при неотложных состояниях;
- особенности сбора патологических материалов у взрослых; меры предосторожности, специальная одежда;
- принципы и методы оказания первой медицинской помощи и при неотложных состояниях у взрослого населения.

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, детьми и подростками, их родителями и родственниками;
- собрать анамнез у инфекционного больного;
- провести опрос взрослого населения;
- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- интерпретировать результаты обследования инфекционных больных;
- вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях инфекционного профиля;
- поставить взрослому предварительный диагноз;
- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- сформулировать клинический диагноз у инфекционного больного;
- разработать больному план лечения с учетом течения болезни,
- подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения;
- провести реабилитационные мероприятия;
- выявлять жизнеопасные нарушения у взрослых;
- оказывать при неотложных состояниях первую помощь, пострадавшим в очагах поражения.

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, детьми и подростками, их родителями и родственниками;
- методами общего клинического обследования взрослых;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях инфекционного профиля;
- алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий больным с инфекционными заболеваниями;
- алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этические и деонтологические принципы врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применить этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками 	<ul style="list-style-type: none"> - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности 	(ОПК-4)
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила ведения утвержденной медицинской документации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вести утвержденную медицинскую документацию <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведением утвержденной медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к ведению медицинской документации 	(ОПК-6)
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лекарственные препараты, используемые при решении профессиональных задач <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применить лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач <p>Владеть:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач 	(ОПК-8)

<p>- алгоритмом назначения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.</p>		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы организации ухода за больными; - методы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать уход за больными; - провести первичную доврачебную медико-санитарную помощь <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами организации ухода за больными; - методами по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи. 	<p>- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>	(ОПК-10)
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; - заполнять историю болезни. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - правильным ведением медицинской документации. 	<p>- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	(ПК-5)
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современную классификацию инфекционных заболеваний; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного 	<p>- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с</p>	(ПК-6)

<p>профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать клинический диагноз; - разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - основными врачебными диагностическими мероприятиями. 	<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к госпитализации инфекционного больного; - основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных; - методы лечения и показания к их применению; - показания к амбулаторному лечению инфекционного больного. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; - применять различные способы введения лекарственных препаратов; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; - определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; - выписать рецепт. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными заболеваниями. 	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара 	(ПК-9)
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы проведения неотложных мероприятий; - специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней; - транспортировку инфекционного больного 	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации 	(ПК-13)

<p>в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;</p> <p>- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией.</p> <p>Уметь:</p> <p>- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Владеть:</p> <p>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
---	--	--

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы, 144 часов.

№ п / п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практ. занятия	Семинары	Самост. работа	
1	Раздел №1: - введение в инфектологию - кишечные инфекции - рожа, бешенство, клещевые инфекции, - грипп, ОРВИ	9		4	20	-	25	Опрос Тестирование вводное и текущее Курация больного с оформлением истории болезни Собеседование с решением ситуационных задач (рейтинговый показатель) Итоговый тестовый контроль (рейтинговый показатель) Контроль практических навыков (рейтинговый показатель) Промежуточная аттестация–экзамен: решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований – 9 семестр
2	Раздел №2: - вирусные	9		4	18	-	25	Опрос Тестирование вводное и

	гепатиты, лептоспироз - ВИЧ- инфекция, герпетическая инфекция; - зоонозы, геморраги- ческая лихорадка с почечным синдромом, Крымская и Омская.							текущее Курация больного с оформлением истории болезни Собеседование с решением ситуационных задач(рейтинговый показатель) Итоговый тестовый контроль (рейтинговый показатель) Контроль практических навыков (рейтинговый показатель) Промежуточная аттестация–экзамен: решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований – 9 семестр
3	Раздел №3: - протозоозы; - менингиты, -диф. диагностика ангин	9	4	10	-	25	Опрос Тестирование вводное и текущее Курация больного с оформлением истории болезни Собеседование с решением ситуационных задач (рейтинговый показатель) Итоговый тестовый контроль (рейтинговый показатель) Контроль практических навыков (рейтинговый показатель) Промежуточная аттестация–экзамен: решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных исследований – 9 семестр.	
ИТОГО: 144 ч.			12	48		75		
			Экзамен: 9 ч.					

Основные разделы рабочей программы дисциплины

Вид учебной работы	Всего часов/зач.ед.	Семестр №9
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	60	60
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	48	48
Самостоятельная работа студента (СРС):	75	75
Выписка рецептов	20	20

Реферат (написание и защита)		20	20
Подготовка к занятиям (ПЗ)		2	2
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		3	3
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		30	30
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)		
	Экзамен (Э)	9	9
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час.	144	144
	ЗЕТ	4,0	4,0

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Чума. Сибирская язва.	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями карантинных инфекций: чумы, сибирской язвы; 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>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике чумы и сибирской язвы. 2. Освоить тактику ведения больных на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больных чумой, сибирской язвой 	<p>Чума. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Особенности патогенеза. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных и результатов биохимических исследований в проведении профилактических мероприятий. Значение раннего выявления и госпитализации больных. Принципы лечения. Профилактика. Правила выписки и наблюдения в КИЗе.</p> <p>Сибирская язва. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Особенности патогенеза. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных и результатов биохимических исследований в проведении профилактических мероприятий. Значение раннего выявления и госпитализации больных. Принципы лечения. Профилактика. Правила выписки и наблюдения в КИЗе.</p>	2
2.	Геморрагические лихорадки: ГЛПС,	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями геморрагических лихорадок; динамикой</p>	<p>Определение ГЛПС. Этиология. Возбудитель, его важнейшие свойства.</p>	2

<p>Крым-Конго, Омская</p>	<p>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 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. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с геморрагическими лихорадками.</p>	<p>Принципы классификации и номенклатура. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Факторы, способствующие распространению ГЛПС. Восприимчивость населения. Иммунизация. Сезонность. Патогенез, патанатомия. 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> <p>Определение ККГЛ. Исторические аспекты. Ареал распространения возбудителя ККГЛ. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи возбудителя ККГЛ. Факторы, способствующие распространению Патогенез. Основные клинические проявления ККГЛ. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Профилактика ККГЛ специфическая и неспецифическая. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗе.</p> <p>Определение Омская ГЛ. Исторические аспекты. Ареал распространения возбудителя Омской ГЛ. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи возбудителя Омской ГЛ. Факторы, способствующие распространению. Патогенез. Основные клинические проявления Омской ГЛ. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Профилактика Омской ГЛ.</p>	
--------------------------------------	---	--	--

			Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗе.	
3.	ВИЧ-инфекция	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ВИЧ-инфекции; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями Минздрава РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике ВИЧ-инфекции. 2. Освоить тактику ведения больного. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного ВИЧ-инфекцией. 	<p>Исторические аспекты инфекции. Определение. Этиология: возбудитель и его свойства, генетическая и антигенная изменчивость. Эпидемиология: источник инфекции и механизм передачи, группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Патогенез и патанатомия. Клиника: инкубационный период, стадии болезни. Оппортунистические инфекции. Диагностика. Лечение. Профилактика. Меры личной профилактики медицинских работников.</p>	2
4.	Малярия	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями протозоозов (малярия); динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике протозоозов; 2. Освоить тактику ведения больного с протозоозами на догоспитальном этапе; 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных с протозоозами в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с протозоозами. 	<p>Определение. Историческая справка протозоозов. Этиология. Возбудители, их основные свойства. Современная классификация. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Восприимчивость различных возрастных групп. Иммуитет. Сезонность. Патогенез, пат.анатомия. Клиника. Классификация. Инкубационные периоды при различных клинических вариантах болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Правила выписки из стационара. Профилактика. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в КИЗах.</p>	
5.	Клещевые инфекции	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями системного клещевого боррелиоза, эрлихиоза; 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>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Научиться ранней диагностике болезни Лайма, эрлихиозов. 	<p>Возбудитель системного клещевого боррелиоза, его свойства. Эпидемиология. Патогенез и патанатомия. Особенности клиники: инкубационный период, цикличность течения. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика. Определение эрлихиоза. Исторические аспекты. Эпидемиология. Патогенез. Патанатомия. Основные клинические проявления эрлихиоза. Лабораторная</p>	2

		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.	диагностика. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение.	
6.	Бруцеллез	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями бруцеллеза; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздравсоцразвития РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний. Задачи: 1. Научиться ранней диагностике бруцеллеза. 2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе. 3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного бруцеллезом.	Определение. Историческая справка. Этиология. Классификация бруцелл. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Патогенез. Патанатомия. Основные клинические проявления бруцеллеза. Лабораторная диагностика. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение.	2
ИТОГО:				12 ч.

4.3 Тематический план практических занятий

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1	Основные понятия и закономерности развития инфекционного процесса. Особенности эпидемиологии инфекционных болезней. Классификация и клиническая характеристика.	Цель: познакомить студентов с основами инфектологии, закономерностям и развития инфекционного процесса, принципами и методами диагностики инфекционных болезней, профилактикой этих заболеваний, правилами госпитализации, устройством и режимом	Определение понятий инфекционный процесс (инфекция), инфекционная болезнь. Моноинфекция или сочетанная, коинфекция, суперинфекция, внутрибольничная инфекция, реинфекция. Свойства возбудителя (патогенность, вирулентность, инвазивность и токсигенность).	1. краткие исторические сведения о распространении инфекционных болезней 2. определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». 3. закономерности развития инфекционного процесса. 4. принципы комплексной	1. применить этиотропную и патогенетическую терапию. 2. назначить рациональную антибиотикотерапию 3. назначить противовирусные препараты 4. назначить иммуномодулирующие препараты. 5. выявить инфекционных больных в работе врача общей практики.	4

		<p>инфекционного стационара, структурой инфекционной службы.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Освоить правила госпитализации больных с инфекционной патологией.</p> <p>2. Знать устройство и режим инфекционной больницы.</p> <p>3. Изучить профилактические мероприятия при инфекционной патологии.</p> <p>4. Знать структуру инфекционной службы.</p> <p>5. Знать основные вопросы семиотики и деонтологии при работе в инфекционном стационаре.</p>	<p>Особенности эпидемиологии (источник инфекции, механизм передачи, восприимчивость).</p> <p>Классификация инфекционных болезней по типу, тяжести и течению.</p> <p>Клиническая характеристика с выделением периодов: инкубационного, продромального, разгара, реконвалесценции.</p>	<p>этиотропной и патогенетической обоснованной терапии больных.</p> <p>5. о правилах изоляции и госпитализации больных.</p> <p>6. принципы госпитализации по клиническим и эпидемиологическим показаниям.</p>	<p>6. регистрировать инфекционного больного.</p> <p>7. транспортировать больного инфекционный стационар.</p>	
2	<p>Брюшной тиф. Паратифы А и В. Дифференциальный диагноз возвратными эпидемическим и эндемическим тифами</p> <p>Роль ученых в</p>	<p>1. Научиться ранней диагностике брюшного тифа и паратифов;</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном</p>	<p>Инфекционные заболевания, протекающие с высокой и длительной лихорадкой: Брюшной тиф. Особенности паратифов А и В. Роль</p>	<p>1. Особенности сбора эпидемиологического анамнеза у больного брюшным тифом;</p> <p>2. характерные</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного с брюшным тифом и паратифами</p> <p>2. целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. выявить ранние</p>	4

	изучении заболеваний	этапе; 3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому. 4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с брюшным тифом и паратифами.	отечественных ученых С.П. Боткина, Н.К. Розенберга, А.Ф. Билибина, К.В. Бунина в изучении брюшного тифа. Этиологическая характеристика возбудителей. Эпидемиология заболеваний. Значение хронических бактерионосителей ей в распространении брюшного тифа. Клиническая картина и классификация. Особенности современного течения брюшного тифа, паратифов. Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с сыпными тифами, возвратными эпидемическим и эндемическим тифами Лечение. Профилактика. Принципы диспансерного наблюдения.	признаки брюшного тифа и паратифов в зависимости от разных клинических вариантов; осложнения брюшного тифа и паратифов; 3.знать принципы лечения; 4.динамику лабораторных показателей; 5.основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям	признаки брюшного тифа и паратифов; 4.провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку; 5.поставить предварительный диагноз; 6.диагностировать осложнений брюшного тифа и паратифов; 7.провести дифференциальную диагностику; 8.назначить адекватную терапию; 9.провести противоэпидемические мероприятия в очаге брюшного тифа и паратифов.	
3	Иерсиниозы. Дифференциальный диагноз с лептоспирозом и др.	Цель: научить студентов знанию этиологии, особенностям эпидемиологии,	Зоонозные инфекции: кишечный иерсиниоз (интестинальный иерсиниоз) и	1.знать показания для госпитализации ; 2.особенности	1.собрать анамнез и осмотреть больного; 2.выяснить эпидемиологический анамнез;	4

	<p>Роль отечественных ученых в изучении иерсиниоза</p>	<p>классификации, опорных клинических симптомов иерсиниоза, выявлению спец. осложнений иерсиниоза, умению проводить раннюю диагностику иерсиниоза с другими заболеваниями, назначать этиотропную и патогенетическую терапии, осуществлять профилактику заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться клинической, лабораторной и дифференциальной диагностике иерсиниоза</p> <p>2. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p>	<p>псевдотуберкулез (экстраинтестинальный иерсиниоз). Роль отечественных ученых В.А. Знаменского и А.К. Вишнякова в изучении псевдотуберкулеза. Этиология, эпидемиология возбудителей. Патогенез. Классификация псевдотуберкулеза. Клиника различных типовых форм заболевания. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с лептоспирозом, брюшным тифом, паратифами А и В. Осложнения. Лечение. Профилактика.</p>	<p>сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. клинические признаки</p> <p>4.. течение иерсиниоза</p> <p>6. Осложнения заболевания</p> <p>7.. знать динамику лабораторных показателей;</p> <p>8. знать принципы терапии;</p> <p>9. профилактические мероприятия.</p> <p>12. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>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	<p>Чума. Дифференциальный диагноз с туляремией. Сибирская язва.</p> <p>Роль ученых в изучении заболеваний</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями чумы, туляремии, сибирской язвы, динамикой инфекционного процесса; овладеть</p>	<p>Этиология. Роль отечественных ученых Д.К. Заболотный, В.И. Исаев, И.И. Мечников, Н.Ф. Гамалея, Г.П. Руднева в изучении чумы. Эпидемиологические особенности</p>	<p>1. знать показания для госпитализации ;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические</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</p>	4

		<p>знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздрава РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике чумы, туляремии, сибирской язвы.</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного чумой.</p>	<p>чумы, туляремии, сибирской язвы. Роль С.С Андриевского, Р. Коха в изучении сибирской язвы. Патогенез заболеваний. Классификация. Клиника заболеваний. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика</p>	<p>признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. осложнения чумы, туляремии, сибирской язвы. 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>признаки осложнений; 5. назначить лабораторное обследование; 6. провести дифференциальный диагноз 7. назначить адекватную терапию; 8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
5	Геморрагические лихорадки:	Цель: познакомить	Этиология. Роль отечественных	1. знать показания для	1. собрать анамнез и	4

<p>ГЛПС, Крымская, Омская и др.</p> <p>Роль ученых в изучении заболеваний</p>	<p>студентов с эпидемиологическими особенностями геморрагических лихорадок, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями Минздрава РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике геморрагических лихорадок,</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</p>	<p>ученых А.А. Смородинцева, М.П. Чумакова в открытии возбудителей. Эпидемиология. Патогенез.</p> <p>Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика</p>	<p>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 геморрагических лихорадок;</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>осмотреть больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
---	---	--	---	--	--

		принципы поведения медицинских работников при выявлении больного геморрагической лихорадкой				
6	ВИЧ, оппортунистические инфекции: токсоплазмоз, пневмоцистная пневмония, криптококкоз, гистоплазмоз, кандидоз, герпесвирусы (простой герпес и ЦМВИ), легионеллез Роль ученых в изучении заболевания	Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ВИЧ-инфекции, оппортунистическими инфекциями, 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 ВИЧ-инфекции, легионеллеза	Этиология. Эпидемиология. Факторы риска. Патогенез. Классификация (Покровского В.И., 2001г.). Клиника в различные периоды заболевания. Оппортунистические инфекции: токсоплазмоз, пневмоцистная пневмония, криптококкоз, гистоплазмоз, кандидоз, герпесвирусы (простой герпес и ЦМВИ). Легионеллез. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1. знать показания для госпитализации; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболевания; 4. правила забора и доставки материала для исследования; 5. оппортунистические инфекции; 6. динамику лабораторных показателей; 7. принципы лечения; 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>2. Освоить тактику ведения больного.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного ВИЧ-инфекцией.</p>				
7	<p>Малярия.</p> <p>«Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с длительной лихорадкой»</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями протозоозов, динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими указаниями Минздрава РФ по этим заболеваниям; сформировать представление о важности данных заболеваний в структуре инфекционных заболеваний.</p>	<p>Этиология. Роль И.И. Мечникова, Д.Л. Романовского в изучении малярии. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Неотложная и плановая терапия. Профилактика.</p> <p>Собеседование по теме: «Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с длительной лихорадкой» (брюшной тиф, паратифы А и В, иерсиниозы, лептоспироз, геморрагические лихорадки,</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 малярии</p> <p>6.динамику лабораторных показателей;</p> <p>7.принципы лечения;</p> <p>8.основные нормативные</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2.выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4.выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5.назначить лабораторное обследование;</p> <p>6.провести дифференциальный диагноз</p> <p>7.назначить адекватную терапию;</p> <p>8.провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	<p>3</p> <p>1</p>

		<p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике малярии.</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 малярией.</p>	<p>малярия, ВИЧ и др.)</p>	<p>документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>		
8	<p>Клещевые инфекции. Лайм-боррелиоз. Клещевой энцефалит. Эрлихиоз. Роль ученых в изучении заболевания</p>	<p>Цель: познакомить студентов с этиологией Лайм боррелиоза, клещевого энцефалита с их эпидемиологическими особенностями; динамикой инфекционного процесса при этих заболеваниях; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике,</p>	<p>Этиология. Роль отечественных ученых Л.А. Зильбера, Е.Н. Павловского, А.А. Смородинцева в открытии возбудителя КЭ. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Профилактика.</p>	<p>1. знать показания для госпитализации ; 2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза; 3. характерные клинические признаки заболеваний; 4. правила забора и доставки материала для исследования;</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</p>	4

		<p>действующими приказами и методическими указаниями МЗ РФ;</p> <p>сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике болезни Лайма, клещевых энцефалитов.</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного на догоспитальном этапе.</p> <p>3. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p> <p>4. Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного болезнью Лайма и клещевым энцефалитом.</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>диагноз;</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. оценить адекватность проводимой терапии;</p> <p>9. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
9	<p>Бешенство. Столбняк.</p> <p>Роль ученых в изучении</p>	<p>Цель:</p> <p>познакомить студентов с эпидемиологическими</p>	<p>Этиология. Роль И.И. Мечникова, Н.Ф. Гамалея в организации пастеровских</p>	<p>1. знать показания для госпитализации ;</p> <p>2. особенности</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический</p>	4

заболеваний.	<p>особенностями бешенства и столбняка; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ при этих заболеваниях; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике бешенства и столбняка; освоить принципы действия при укусе животного, подозрительного на бешенство</p> <p>2. Освоить тактику ведения больного бешенством и столбняком догоспитальном этапе; знать тактику постэкспозиционной профилактики бешенства.</p>	<p>станций против бешенства. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Профилактика</p>	<p>сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. Знать принципы постэкспозиционной профилактики бешенства</p> <p>4. характерные клинические признаки заболеваний;</p> <p>5. правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>6. Знать правила работы с возбудителем</p> <p>5. осложнения</p> <p>6. динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>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. назначить схему постэкспозиционной профилактики бешенства.</p> <p>8. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</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, бешенством, столбняком.</p>				
10	Ботулизм	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями ботулизма; динамикой инфекционного процесса; овладеть знаниями по лабораторной диагностике, профилактике, действующими приказами и методическими рекомендациями МЗ РФ по этой патологии; сформировать представление о важности данной патологии в структуре инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1.Научиться ранней диагностике</p>	<p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Неотложная и плановая терапии. Профилактика.</p>	<p>1.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>2.характерные признаки кишечных инфекций в зависимости от разных клинических вариантов;</p> <p>3.особенности испражнений при ботулизме;</p> <p>4.осложнения ботулизма;</p> <p>5.знать принципы лечения ботулизма</p> <p>6.динамику лабораторных показателей;</p> <p>7. основные нормативные документы по противозепидем</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного с ботулизмом;</p> <p>2.целенаправленно выявить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3.выявить ранние признаки ботулизма;</p> <p>4.провести осмотр испражнений и рвотных масс, дать им оценку;</p> <p>5.поставить предварительный диагноз;</p> <p>6.диагностировать осложнения при ботулизме;</p> <p>7.провести дифференциальный диагноз;</p> <p>8.назначить адекватную терапию;</p> <p>9.провести противоэпидемически е мероприятия в очаге</p>	4

		<p>ботулизма;</p> <p>2.Освоить тактику ведения больного с кишечной инфекцией на догоспитальном этапе;</p> <p>3.Знать основные принципы лечения и профилактики больных с ботулизмом в стационаре и на дому.</p> <p>4.Знать основные принципы поведения медицинских работников при выявлении больного с ПТИ, ботулизмом.</p>		ическим мероприятиям.	кишечных инфекций.	
11	<p>Стрептококковая инфекция: рожа, скарлатина, стрептококковая ангина</p> <p>Роль Н.Ф. Филатова в изучении скарлатины</p>	<p>Цель: научить студентов знанию этиологии, особенностям эпидемиологии, классификации, опорных клинических симптомов стрептококковых инфекций, выявлению спец. осложнений стрептококковых инфекций, умению проводить раннюю диагностику стрептококковых инфекций с другими заболеваниями,</p>	<p>Этиология. Роль Г.Н. Габричевского, Н.Ф. Филатова в изучении скарлатины. Эпидемиология. Патогенез. Классификация стрептококковой инфекции. Клиника заболевания различной локализации: стрептококковой тонзиллит, стрептодермия, скарлатина. Рожа. Лабораторная диагностика Дифференциаль</p>	<p>1.знать показания для госпитализации ;</p> <p>2.особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. клинические признаки</p> <p>4. Осложнения.</p> <p>5.знать динамику лабораторных показателей;</p> <p>6. знать принципы терапии;</p> <p>7.профилактич</p>	<p>1.собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2.выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3.сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4.грамотно произвести осмотр больного;</p> <p>5.выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>6.назначить лабораторное обследование</p> <p>7.произвести забор материала для</p>	4

		<p>назначать этиотропную и патогенетическую терапии, осуществлять профилактику заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться клинической, лабораторной и дифференциальной диагностике стрептококковых инфекций</p> <p>2. Знать основные принципы лечения и профилактики больных в стационаре и на дому.</p>	<p>ный диагност. Осложнения. Неотложная и плановая терапии. Профилактика.</p>	<p>еские мероприятия.</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>бактериологического исследования;</p> <p>8. провести дифференциальный диагноз</p> <p>9. составить план лечения</p> <p>10. провести противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
12	<p>Бруцеллез.</p> <p>Роль ученых в изучении заболевания.</p> <p>Итоговое занятие</p>	<p>Цель: познакомить студентов с эпидемиологическими особенностями бруцеллеза; 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</p>	<p>Этиология. Роль отечественных ученых И.Ф. Здродовского, Г.П. Руднева, А.Ф. Билибина. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагност. Лечение. Профилактика.</p> <p>Итоговый тестовый контроль в системе Moodle</p>	<p>1. знать показания для госпитализации ;</p> <p>2. особенности сбора эпидемиологического анамнеза;</p> <p>3. характерные клинические признаки заболевания;</p> <p>4. правила забора и доставки материала для исследования;</p> <p>5. осложнения бруцеллеза;</p> <p>6. динамику лабораторных</p>	<p>1. собрать анамнез и осмотреть больного;</p> <p>2. выяснить эпидемиологический анамнез;</p> <p>3. сформулировать диагноз и оценить тяжесть течения болезни;</p> <p>4. выявить, ранние признаки осложнений;</p> <p>5. назначить лабораторное обследование;</p> <p>6. провести дифференциальный диагноз</p> <p>7. назначить адекватную терапию;</p> <p>8. провести</p>	<p>3</p> <p>1</p>

		<p>инфекционных заболеваний.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Научиться ранней диагностике 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>показателей;</p> <p>7. принципы лечения;</p> <p>8. основные нормативные документы по противоэпидемическим мероприятиям.</p>	<p>противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
--	--	---	--	--	--	--

4.4. Тематика самостоятельной работы обучающихся

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое обеспечение	Часы
Геморрагические лихорадки: Ласса, Марбург, Эбола, жёлтая лихорадка	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	Целью самостоятельной работы обучающихся является повышение уровня их подготовки к дальнейшей профессиональной деятельности.	1.Инфекционные болезни: национальное руководство/под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. 2009. 2.Инфекционные болезни: учеб. для студ. мед. вузов /Е. П. Шувалова. 2014. 3. Инфекционные болезни : Курс лекций : Под редакцией В.И. Лучшева, С.П.Жарова, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014., 512 с. 4.Дифференциальная диагностика инфекционных болезней : рук- во для врачей. / Казанцев А.П., Москва ООО «МИА», 2013. – 496 с. 5. Инфекционные болезни : Учебник. Гриф МО РФ. 4-е изд., испр. и доп. / Кареткина Г. Н., Мельникова Л. И., Ющук Н.Д., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014., 512 с. 6. Клиническая лабораторная диагностика : Нац. рук-во: в 2 т. / Под ред. В.В. Долгова, В.В. Меньшикова, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 928 с. 7.Инфекционные болезни: атлас-руководство.- / под ред. В.Ф. Учайкина [и др.]. 2010. 8. Лекции по инфекционным болезням: 4-е изд., перераб. и	6
Лептоспироз	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы, решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных), написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	Задачи: - изучить основную и дополнительную литературу; - изучить необходимый материал в интернете;		6
Легионеллёз	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	- изучить лекционный материал; - подготовиться к собеседованию на практическом занятии;		5
Эпидемический сыпной тиф. Болезнь Брилла.	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	- подготовить доклад и реферативные сообщения; - решить типовые ситуационные задачи;		6
Лихорадка Ку	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	- подготовиться к тестированию; - составить алгоритм диагностического поиска инфекционного больного;		6
Эрлихиоз	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	- написать конспект по данной теме; - составить план лечения; - провести		6

Опportunистические инфекции: токсоплазмоз	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.	дифференциальную диагностику инфекционными неинфекционными заболеваниями.	с и	доп. В 2 т. / Венгеров Ю.Я., Ющук Н.Д., Москва: ГЭОТАР-Медиа 2016., 592 с. 9.Медицинская протозоология. Паразитические простейшие человека. Учеб. пособие : Под ред. Н. В. Чебышева, В. П. Сергиева, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013, 264 с.	6
Пневмоцистна я пневмония	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	
ЦМВИ	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	
Криптококкоз	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	
Лихорадка цуцугамуши	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	
Марсельская лихорадка	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			6	
Итоговое занятие	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.			5	
ВСЕГО: 75 часов					

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

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

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

5.2. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 часа), включающих лекционный курс (18 часов) и практические занятия (54 часа), и самостоятельной работы (36 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

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

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

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

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

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

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

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

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

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

По окончании курса проводится экзамен, включающий в себя два этапа: 1) тестовый контроль знаний; 2) собеседование по 2 клиническим задачам с различной тематикой и набору результатов лабораторных исследований при различных заболеваниях. Практические навыки оцениваются по результатам практических занятий.

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

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

Семестр 9:

1. «История развития инфекционных болезней как науки и достижения современной инфектологии»
2. «Эпидемиологические аспекты кишечных инфекций в Воронежской области»
3. «История изучения сибирской язвы в Воронежской области»
11. «Факторы, влияющие на развитие кишечных инфекций»
12. «Эпидемиологические особенности брюшного тифа»
13. «Профилактика инфекционных больных»
14. «Принципы лечения инфекционных больных»
15. «Вакцинопрофилактика инфекционных больных»
16. «Краткие сведения о возбудителях инфекционных заболеваний»
17. «Современное течение бруцеллеза в Воронежской области»
18. «Лептоспироз в Воронежской области»
19. «Роль российских ученых в изучении иерсиниозов»
21. «Санитарные правила работы в очаге карантинной инфекции на примере чумы»
22. «Клинико-эпидемиологические особенности течения туляремии в Воронежской области»
23. «Санитарные правила работы в очаге карантинной инфекции на примере столбняка»
24. «Состояние вопроса о ВИЧ-инфекции в Воронежской области»
25. «Меры профилактики ВИЧ-инфекции»
26. «Правовые аспекты личной профилактики медицинских работников и при инфицировании ВИЧ-инфекцией»
27. «Клинико-эпидемиологические особенности течения современной малярии»
28. «Роль российских ученых в развитии науки о малярии»
29. «ГЛПС в Воронежской области»
30. «Современные методы лечения и обследования клещевого энцефалита».
31. Роль российских ученых в изучении КЭ.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Современное понятие об инфекционной болезни.
2. Отличительные признаки инфекционных болезней.
3. Периоды развития инфекционного заболевания.
4. Роль микро- и макроорганизма в инфекционном процессе.
5. Устройство инфекционной больницы и принцип организации её работы.
6. Работа приёмного отделения инфекционной больницы.
7. Кабинет инфекционных болезней и его основные задачи.
8. Связь клиники инфекционных болезней с другими дисциплинами.
9. Особенности опроса в обследовании больного.
10. Формы клинического течения инфекционной болезни.
11. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
12. Типы лихорадки при инфекционных заболеваниях.
13. Специфические и неспецифические осложнения при инфекционных заболеваниях.
14. Общетоксические синдромы в клинике инфекционных болезней.
15. Понятие об инфекционно-токсическом шоке. Гиповолемический шок при инфекционной патологии (примеры, клиника, принципы терапии).
16. Исходы инфекционных заболеваний.

17. Понятие о рецидиве, об обострении, реинфекции.
18. Правила выписки реконвалесцентов.
19. Принципы диспансеризации переболевших инфекционным заболеванием.
20. Методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний.
21. Бактериологический метод диагностики инфекционного заболевания.
22. Серологический метод диагностики инфекционного заболевания.
23. Метод флюоресценции в диагностике инфекционного заболевания.
24. Специфические методы диагностики вирусных заболеваний.
25. Кожные аллергические пробы в клинике инфекционных болезней.
26. Принципы лечения инфекционных болезней.
27. Понятие о патогенетической терапии инфекционных заболеваний.
28. Применение при инфекционных болезнях лечебных сывороток и специфических иммуноглобулинов.
29. Осложнения серотерапии (анафилактический шок и сывороточная болезнь).
30. Значение работ русских учёных в борьбе с инфекционными заболеваниями.
31. Значение социальных факторов в распространении и ликвидации инфекционных болезней.
32. Малярия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
33. Брюшной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
34. Чума - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
35. ВИЧ-инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
36. Ботулизм - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
37. Паратифы А и В - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
38. Бешенство - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
39. Псевдотуберкулез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
40. Сыпной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
41. Бруцеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
42. Лептоспироз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
43. Кишечный иерсиниоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
44. Крымская геморрагическая лихорадка - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
45. Сибирская язва - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
46. Цитомегаловирусная болезнь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
47. Простой герпес - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
48. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика
49. Омская геморрагическая лихорадка - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
50. Туляремия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
51. Токсоплазмоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

52. Лайм боррелиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

53. Эрлихиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

54. Клещевой энцефалит - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

Контроль самостоятельной работы по разделам дисциплины

№п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы текущего контроля успеваемости
1.	9	Раздел №1 - введение в инфектологию - брюшной тиф, паратифы А и В - иерсиниозы чума, туляриямия, сибирская язва; -	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
2.	9	Раздел №2 - ГЛПС, Крымская, Омская лихорадки; - ВИЧ-инфекция, -малярия	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами.
3.	9	Раздел №3 - клещевые инфекции -бешенство, столбняк - ботулизм -стрептококковая инфекция -бруцеллез	собеседование, тестирование, разбор клинических больных, решение типовых ситуационных задач, выступление с реферативными сообщениями, докладами,

6.1. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	<p>1. МЕТОД ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бактериоскопический 2) бактериологический 3) серологический 4) биологический <p>2. НАЗОВИТЕ ФОРМУ ЧУМЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) артралгическая 2) кожно-бубонная 3) эритематозно-буллезная 4) эритематозная <p>3. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бактериологическая 2) биологическая проба 3) ПЦР, ИФА 4) биологическая <p>4. МАТЕРИАЛ, ПОДЛЕЖАЩИЙ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ЧУМУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кровь, мокрота, содержимое язв, кал, содержимое бубонов 2) кровь, ликвор, моча 3) слюна, желчь 4) асцитическая жидкость <p>5. ПРИЗНАКИ ЧУМНОГО БУБОНА:</p>
----------------------------	--

- а) отек и эритема с четкими географическими контурами
б) бубон резко болезненный, неподвижный, с нечеткими контурами
3) обширный диффузный отёк, язва с черным дном, безболезненная
4) бубон безболезненный, подвижный, с четкими контурами
6. БУБОННУЮ ФОРМУ ЧУМЫ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С:
- 1) инфекционным мононуклеозом
 - 2) аденовирусной инфекцией
 - 3) сыпным тифом
 - 4) туляремией
7. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ:
- 1) воздушно-капельный
 - 2) контактно-бытовой
 - 3) половой
 - 4) все вышеперечисленные
8. ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ОТМЕЧАЕТСЯ СИЛЬНАЯ БОЛЬ НА МЕСТЕ ПОЯВЛЕНИЯ ВЕЗИКУЛЕЗНЫХ ВЫСЫПАНИЙ:
- 1) цитомегаловирусная инфекция
 - 2) саркома Капоши
 - 3) опоясывающий лишай
 - 4) инфекционный мононуклеоз
9. ХАРАКТЕРНЫМ ОТЛИЧИЕМ ТЕЧЕНИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ОТ ТЕЧЕНИЯ ПРИ ПРОСТОМ ГЕРПЕСЕ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) при простом лишае вначале появляется высокая лихорадка
 - 2) при опоясывающем лишае за 2-3 дня перед появлением сыпи отмечаются сильные боли по ходу нервного ствола
 - 3) при опоясывающем лишае вначале появляется повышение температуры до 39⁰С
 - 4) при опоясывающем лишае за 2-3 дня перед появлением сыпи появляется розеолезная сыпь
10. ПРОФИЛАКТИКА ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ:
- 1) антибиотикотерапия
 - 2) дезинфекция
 - 3) профилактики не существует
 - 4) дератизация
11. ПРЕПАРАТЫ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА:
- 1) применение мазей, содержащих преднизолон
 - 2) применение мазей, содержащих антибиотики
 - 3) применение мазей, содержащих стимуляторы
 - 4) все выше перечисленное
12. ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОТЕКАЕТ:
- 1) в виде острой инфекции
 - 2) в виде латентной инфекции
 - 3) приступообразное течение
 - 4) с постоянными рецидивами
13. ПРОФИЛАКТИКА ТОКСОПЛАЗМОЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:
- 1) в применение иммунокорректоров и индукторов интерферона
 - 2) в введении иммуноглобулина;
 - 3) в использование антибиотиков;
 - 4) в соблюдении правил гигиены, использовании в пищу термически обработанных продуктов;
14. ДЛЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГРИППА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ:
- 1) гиперплазия слизистой желудка
 - 2) жировое перерождение клеток эпителия
 - 3) сосудистые нарушения, вплоть до геморрагии
 - 4) дистрофия эпителиоцитов дыхательных путей
15. ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО ГРИППОМ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТМЕЧАЮТСЯ:
- 1) розеолезная сыпь
 - 2) гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов склер
 - 3) симптом Падалко

	<p>4) гиперемия участка кожи на руке</p> <p>16. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НЕОСЛОЖНЕННЫМ ГРИППОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) только антибиотикотерапия 2) дезинтоксикационная терапия 3) дезинтоксикационная и назначение ремантадина 4) специфической терапии не существует <p>17. ЛЕПТОСПИРОЗ ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ ГРУППЕ ИНФЕКЦИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) антропоноз 2) зооноз 3) зооантропоноз 4) сапроноз <p>18. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЛЕПТОСПИРОЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) редко встречается 2) только в районе Крайнего севера 3) повсеместное распространение 4) в отдельных странах <p>19. МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЕПТОСПИРОЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ношение масочных повязок 2) изоляция контактных 3) дезинфекция 4) санитарно-ветеринарные мероприятия <p>20. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ЛЕПТОСПИРОЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) половой 2) вертикальный 3) контактный 4) парентеральный
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача № 1</p> <p>Больная Ж., 36 лет, заболела остро. Среди ночи появился жидкий водянистый стул, позже присоединились повторная рвота, слабость, головокружение. Обратилась в инфекционную больницу, где был поставлен диагноз «острое пищевое отравление». Сделано промывание желудка. Состояние больной продолжало ухудшаться: рвота участилась до 20 раз, жидкий водянистый стул без счета, беспокоила резкая слабость и жажда. Появились судороги жевательных мышц, мышц кистей и стоп. Объективно: температура 35,0⁰С, кожа дряблая, сухая, кисти рук морщинистые. Диффузный цианоз. Черты лица заострены, щеки ввалились, синюшные круги под глазами. Склеры тусклые, инъецированы. Частые генерализованные судороги. Афония. Пульс нитевидный, частый. Тоны сердца едва слышны, сердечные сокращения аритмичны. АД - 40/0 мм.рт.ст. Дыхание поверхностное, с частотой 44 в мин. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Стул непроизвольный, обильный, водянистый, с примесью белых хлопьев. Печень и селезенка не увеличены. Не мочится. Сознание сохранено. Резкая адинамия. Менингеальных явлений нет.</p> <p>Эпидемиологический анамнез: приехала из Астраханской области 2 дня тому назад.</p> <p style="text-align: center;"><u>Задания</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями. 3. Составьте план обследования. 4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи. 5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста. <p style="text-align: center;">Ситуационная задача № 2</p> <p>В медицинский пункт аэровокзала в 17.00 поступил больной М., 42 лет. Доставлен товарищами - членами туристической группы, возвратившимися из Индии, где находились в течение 10 дней. Заболел</p>

ночью в самолете. Появилось урчание в животе, жидкий водянистый стул и рвота. До момента обращения к врачу стул был много раз, обильная рвота водянистым содержимым 15 раз. Беспокоили мучительная жажда, головокружение, частые продолжительные и болезненные судороги икроножных мышц, нарастала слабость. Через 16 часов от начала заболевания состояние тяжелое. Выражен акроцианоз, конечности холодные, температура тела 36,0⁰С. Черты лица заострены, глазные яблоки запавшие. Тургор кожи снижен. Язык и слизистые полости рта сухие, голос хриплый слабый. Тоны сердца глухие, пульс 112 в мин., АД- 80/40 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Испражнения водянистые, мутно-белого цвета, с плавающими хлопьями. Рвотные массы похожи на испражнения. Мочится мало. Машиной скорой помощи отправлен в стационар.

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.

Ситуационная задача №3

Скорая медицинская помощь вызвана в медпункт вокзала к больному Ж. 50 лет, приехавшему из Дагестана. У больного под утро появились следующие симптомы: жидкий стул, обильный, водянистый, затем рвота многократно без счета. На вокзале был обморок. В медпункте заподозрена пищевая токсикоинфекция, т.к. в дороге больной ел несвежую колбасу. В медицинском пункте введены мезатон и адреналин (АД 90/70 мм.рт.ст.), вызвана бригада скорой помощи.

Врачом скорой помощи установлено крайне тяжелое состояние больного, возбуждение. Кожа холодная, морщинистая, покрыта липким потом. Диффузный цианоз. Слизистые оболочки полости рта и язык сухие, склеры тусклые. Черты лица заострены, выступают скулы, глаза запавшие с синюшными кругами под ними. Стопы в резко разогнутом положении. Икота. Пульс и артериальное давление не определяются, тоны сердца едва слышны, аритмия. Частота дыхания до 40 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Больной в прострации. Понос и рвота продолжаются. Теряемые массы водянистые, мутно-белого цвета, с плавающими хлопьями. В машине скорой помощи начато введение гемодеза (200 мл), раствора глюкозы (1000 мл). В инфекционном отделении констатирована анурия.

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.

Ситуационная задача № 4

Больная Д., 50 лет, санитарка терапевтического отделения, почувствовала недомогание - закружилась и заболела голова, появились слабое тошнота, затем рвота и многократный жидкий водянистый стул. Выяснилось, что утром она позавтракала бутербродами с колбасой, пролежавшей за окном 3 дня. В отделении Д. сделали промывание желудка, после чего больной стало легче. Однако жидкий стул продолжался, появились кратковременные судороги икроножных мышц, повысилась

температура 38,5⁰С. Состояние средней тяжести, больная бледная, цианоз губ, пульс 102 ударов в мин., слабого наполнения, АД 90/60 мм.рт.ст. Язык обложен белым налетом, сухой, жажда. Живот мягкий, слегка болезненный в эпигастральной области и в области пупка, урчание. Симптомов раздражения брюшины нет. Количество мочи скудное, поколачивание по пояснице безболезненно. Менингеальных симптомов нет. Был обильный стул зеленого цвета, судороги мышц стали чаще и продолжительнее.

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.

Ситуационная задача № 5

Врач вызван в 16 часов к больному 40 лет, рабочему завода стройматериалов. Заболел утром. Жалуется на тошноту, рвоту 2 раза, жидкий стул до 8 раз в течение дня, слабость, схваткообразную боль в нижнем отделе живота, температуру 38,0⁰С. У дочери больного - первоклассницы 5 дней назад были жидкий стул и боль в животе. При осмотре больного - состояние удовлетворительное, сыпи нет, кожа чистая, бледная. В легких везикулярное дыхание, пульс 82 удара в минуту, удовлетворительного наполнения, АД 120/75 мм.рт.ст. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, болезненный при пальпации в нижней половине, сигмовидная кишка сокращена, болезненна. Дизурических явлений нет, менингеальный синдром отсутствует. У больного по-прежнему жидкий стул, но более скудный, чем утром, появилась примесь слизи.

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.

Ситуационная задача № 6

Скорая помощь вызвана к больной 48 лет. Больная накануне прилетела из Доминиканы. Заболевание началось под утро, появился обильный, жидкий стул несколько раз, слабость. Болей в животе не ощущала, температура тела не повышалась. Через несколько часов после начала заболевания появилась рвота без предшествующей тошноты, состояние ухудшилось. С диагнозом «ПТИ» госпитализирована в инфекционную больницу. По-прежнему был жидкий стул, нарастала слабость имелись признаки обезвоживания - сухость слизистых, стойкая не расправляющаяся складка кожи, олигурия - мочи менее 400 мл/сут. Проведена регидратационная терапия - 7 литров раствора «Квартасоль» в/в, 4 литра ОРС - орально (11 литров в течение суток). Состояние улучшилось, но жидкий стул 5-10 раз в сутки был еще в течение 3 дней. Больная продолжала пить раствор ОРС- орально, состояние постепенно улучшилось.

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.

Ситуационная задача № 7

В инфекционное отделение поступил больной Р. 37 лет, с диагнозом «пищевая токсикоинфекция», с жалобами на тошноту, рвоту, жидкий стул 1 раз, слабость, сухость во рту, головокружение. Болен 2-й день. За 7-8 часов до заболевания ел соленые грибы домашнего приготовления. Головокружение, сухость во рту, легкую тошноту отмечала и жена больного, которая съела только один грибочек. Общее состояние больного средней тяжести, температура 37,1⁰С. Бледен. В легких везикулярное дыхание. Пульс 76 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения, АД 110/70 мм.рт.ст. Язык слегка обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий умеренно вздут, болезненен. Голос у больного имеет гнусавый оттенок. Поперхивание при глотании. Выявлено ухудшение зрения – очертания мелких предметов расплывчаты.

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.

Ситуационная задача № 8

Больная А., 27 лет, вызвала врача скорой помощи 01.01 по поводу появления слабости, сухости во рту, нарушения зрения в виде «тумана» перед глазами, расплывчатости контуров предметов и их двоения, затруднения при глотании пищи и слюны, изменения голоса, головной боли, головокружения.

Заболела остро, вечером 31.12, когда однократно был жидкий стул, появились вздутие живота и почти одновременно весь вышеописанный симптомокомплекс. В течение дня состояние и самочувствие продолжали ухудшаться, вызвала бригаду скорой помощи.

Эпиданамнез: накануне, днем 30.12, была в гостях вместе с дочерью 8 лет. Угощали консервами, грибами и соками домашнего приготовления. У ребенка 31.12 был однократный жидкий стул, умеренная слабость, в настоящее время чувствует себя удовлетворительно. Одна из гостей - К. 36 лет - в ночь на 01.01 была госпитализирована в больницу с такими же жалобами.

Объективно: состояние средней тяжести. Активна. Лицо бледное. Температура 37,0⁰С. В легких - без патологических изменений. Частота дыхания 18-20 в мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Пульс 80 мин. АД 120/70 мм рт. ст. Язык сухой, обложен бело-желтым налетом. Живот вздут, безболезненный при пальпации. Выявлен равносторонний птоз ограничение движения глазных яблок со снижением зрачковых реакций. Глотание несколько затруднено, иногда при питье поперхивается. Подвижность мягкого неба незначительно снижена. Небольшая осиплость голоса, затруднение речи.

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.

Ситуационная задача № 9

Машиной скорой помощи в приемное отделение городской больницы доставлена больная 67 лет с диагнозом «нарушение мозгового кровообращения». Заболела остро 5 дней тому назад. Появилось кратковременное поперхивание при глотании жидкости. На следующее утро отметила двоение предметов, нарастала слабость. На 3-й день болезни отметила затруднение при глотании, стало трудно открывать глаза. Родственники вызвали «скорую помощь». Врачом скорой помощи заподозрено нарушение мозгового кровообращения в области ствола мозга, т.к. в прошлом у больной было несколько гипертонических кризов. При осмотре терапевтом отмечены тяжелое состояние, амимия, гиперемия лица. Пульс 84 уд/мин, АД 180/100 мм.рт.ст. Вдох затруднен. Частота дыхания 28 в мин. Язык обложен коричневым налетом, сухой, малоподвижный, живот вздут, при глубокой пальпации умеренно болезненный во всех отделах. Стула нет двое суток. Сознание сохранено, но больная заторможена. Полный птоз обоих век. При открывании глаз руками- диплопия, расплывчатость контуров предметов. Расширение зрачков, зрачковые рефлексы снижены. Движение глазных яблок ограничено во все стороны. Мягкое небо свисает. Глоточный рефлекс не вызывается, глотание невозможно. Нарушений движения конечностей нет. Дежурным терапевтом заподозрен ботулизм.

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.

Ситуационная задача № 10

Больная К., 32 лет, продавец гастрономического отдела магазина, заболела остро вечером. Почувствовала слабость, недомогание, умеренную головную боль, познбливание. Температуру тела не измеряла. Одновременно с указанными симптомами появились схваткообразная боль внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. Приняла таблетку бисептола. К утру следующего дня боль в животе усилилась и локализовалась преимущественно слева. Стул за ночь около 15 раз. В испражнениях заметила слизь и кровь. Появились частые болезненные и неэффективные позывы на дефекацию. Температура тела 39,4⁰С. Вызван врач поликлиники.

Объективно: больная вялая. Тургор кожи не снижен. Со стороны органов дыхания патологии нет. Пульс 96 уд/мин, ритмичный. АД-115 мм рт. ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка уплотнена и болезненна. Осмотрены испражнения, которые имели вид небольшой лужицы слизи с прожилками крови.

Эпиданамнез: живет в отдельной квартире. Больных среди окружающих нет.

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.

<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>1. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анафилактический шок 2) шок смешанного генеза (гиповолемический и токсико-инфекционный) 3) отек-набухание головного мозга 4) кишечная непроходимость <p>2. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ЛЕТАЛЬНОСТИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) шок смешанного генеза (гиповолемический и токсико-инфекционный) 2) коллапс 3) асфиксия 4) отек-набухание головного мозга <p>3. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) больной человек 2) больное животное 3) носитель животное 4) птицы <p>4. ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ДИЗЕНТЕРИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перкутанный 2) алиментарный 3) аэрогенный 4) трансмиссивный <p>5. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отек-набухание головного мозга 2) отек легких 3) синдром Уотхауса-Фридриксена 4) инфекционно-токсический шок <p>6. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ХОЛЕРЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) антибиотикотерапия 2) десинсублизирующая 3) регидратационная 4) противовирусная <p>7. ВОЗБУДИТЕЛЬ ТОКСОПЛАЗМОЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) риккетсия 2) простейшее 3) бактерия 4) лейшмания <p>8. МЕТОДЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бактериологическое исследование мочи 2) бактериологическое исследование испражнений 3) бактериологическое исследование крови 4) серологическое исследование кала <p>9. ВЕДУЩИЙ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОРНИТОЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) серологический; 2) биохимический; 3) биологический; 4) бактериоскопический; <p>10. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ПРИ ОРНИТОЗЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) антибиотикотерапия; 2) серотерапия; 3) витаминотерапия; 4) отсутствует; <p>11. ОСНОВНОЙ МЕТОД ТЕРАПИИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) этиотропная 2) серотерапия 3) патогенетическая 4) антибиотикотерапия <p>12. ПРИ КАКОМ ОСТРОМ РЕСПИРАТОРНОМ ВИРУСНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ БРОНХИ И БРОНХИОЛЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) грипп
--	---

- 2) риновирусная инфекция
 3) аденовирусное заболевание
 4) респираторно-синцитиальная инфекция
13. КАКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОРВИ:
 1) гепатиты
 2) гиповолемический шок
 3) бронхиты, пневмонии
 4) лимфаденит
14. ВЕДУЩИЙ СИНДРОМ ПРИ ТИПИЧНОМ ОСТРОМ ТОКСОПЛАЗМОЗЕ:
 1) колит
 2) гастрит
 3) полиаденопатия локализованная, хориоретинит
 4) отит
15. КАКОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ДЛЯ ОРВИ:
 1) фекально-оральный
 2) трансмиссивный
 3) аэрогенный
 4) парентеральный
16. ДЛЯ КАКОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН ЛАРИНГИТ (ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА):
 1) парагрипп
 2) аденовирусная инфекция
 3) риновирусная инфекция
 4) грипп
17. МЕТОДЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ:
 1) бактериологический
 2) бактериоскопический
 3) серологический
 4) мазок крови
18. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ:
 1) животное
 2) птицы
 3) носитель токсигенного или нетоксигенного штамма
 4) насекомые
19. ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:
 1) больные генерализованными формами болезни
 2) больные менингококковым назофарингитом
 3) носители менингококка
 4) реконвалесценты менингококкового менингита
20. ВЕДУЩИЙ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДИФТЕРИИ:
 1) реакция Видаля
 2) бактериологический
 3) реакция Хеддельсона
 4) реакция Райта

Ситуационная задача № 1

Больной П., 40 лет, рабочий на продуктовом рынке. Наблюдается амбулаторно врачом. Заболел 1.10, когда почувствовал озноб, головную боль, ломоту в теле, температура тела повысилась до 39,9⁰С. Был вынужден уйти с работы из-за плохого самочувствия. 2.10 к указанным жалобам присоединились першение в горле, болезненность при глотании, боль в прямой кишке при дефекации, стул за сутки 6 раз, температура тела 38,9⁰ С. По назначению врача, заподозрившего шигеллез, стал принимать бисептол. Самочувствие больного не улучшалось. 6.10 появилась сыпь на теле, стал отмечать боль в суставах.

Повторно осмотрен участковым врачом: состояние средней тяжести, температура тела 38,2⁰С. Кожа лица, шеи, ладоней, подошв и слизистая оболочка ротоглотки гиперемированы. На туловище и конечностях мелкоочечная сыпь розового цвета, слабо зудящая, сгущающаяся вокруг крупных суставов. Ладони и подошвы гиперемированы. Пальпируются увеличенные (до 1 см) безболезненные шейные и подчелюстные лимфоузлы. В легких везикулярное дыхание. Тоны

сердца ритмичные, незначительно приглушены. Пульс -104 уд/мин, АД - 125/90 мм. рт. ст. Язык влажный, обложен у края белым налетом, кончик ярко-малиновый, с гипертрофированными сосочками. Живот вздут, мягкий, болезненный в обеих подвздошных областях, больше справа и незначительно - в эпигастрии. Сигмовидная кишка эластичная. Печень выступает на 1 см, слабо болезненна. Селезенка не пальпируется. Дизурических явлений нет. Поколачивание по поясничной области безболезненное. Менингеальных явлений нет.

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.

Ситуационная задача № 2

Больная Е. 55 лет, рабочая завода, заболела остро. Появился озноб, температура 38,5⁰ С, ломота во всем теле. На следующий день температура 39⁰ С, озноб, появились сильные боли в мышцах ног, отметила темную окраску мочи. С 3-го дня болезни присоединились головная боль, тошнота, ухудшился сон, пропал аппетит, температура 39,8⁰С. Вызванный врач поставил диагноз «грипп» назначил анальгин, сульфадиметоксин, эритромицин. К вечеру больная отметила появление схваткообразных болей в околопупочной области, зуд и отечность кистей рук. При попытке встать с постели было обморочное состояние. Вызвана скорая помощь. Врач скорой помощи, обнаружил мелкоточечную сыпь в нижних отделах живота, расценил ее как аллергическую и назначил глюконат кальция и димедрол. Участковый терапевт при повторном осмотре на 6-й день болезни отметил желтушную окраску кожи и склер, обильную пятнисто-папулезную, местами сливную, зудящую сыпь на руках, животе, ягодицах, гиперемии кистей и стоп по типу «перчаток» и «носков», гиперемии слизистой глотки. Отклонений со стороны органов дыхания не было, тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 100 уд/мин, АД 100/80 мм.рт.ст. Язык влажный, яркий. Печень выступает на 2 см из-под реберного края, симптом поколачивания по пояснице слабо положительн. Менингеальных явлений нет.

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.

Ситуационная задача № 3

Больной Т. 19 лет доставлен в медсанчасть в связи с очень плохим самочувствием. На вопросы врача отвечал замедленно, был озноб, температура 40,0⁰С. Накануне был здоров. При осмотре отмечены цианоз, обильная геморрагическая звездчатая сыпь на коже лица и туловища, кровоизлияния под конъюнктивы. Элементы сыпи появились во время осмотра. Пульс 120-130 уд/мин, АД 80/60 мм рт. ст., ЧД 30 в минуту, не мочился. В части вспышка иерсиниоза, есть больные гриппом; несколько человек госпитализированы. Врач медсанчасти решил направить больного в инфекционную больницу с диагнозом: «грипп? иерсиниоз?».

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.

Ситуационная задача № 4

Больной С. 28 лет, работник мясокомбината, обратился в поликлинику 10.07 с жалобами на озноб, сильную головную боль, боли в икроножных мышцах. Заболел 3 дня назад, остро, с появления потрясающего озноба, головной боли, болей в пояснице, мышечных болей. Сегодня отметил темный цвет мочи и желтушность склер, температура держалась на уровне 38,5-39⁰ С. Врач при осмотре отметил умеренную желтуху слизистых и кожи, инъекцию сосудов склер. Лицо несколько одутловато, в области конъюнктив обширные кровоизлияния. При пальпации икроножных мышц и спины отмечает умеренную боль. Суставы не изменены. Пульс 100 уд/мин, АД 110/70 мм.рт.ст. Печень выступает на 1,5-2 см из-под края реберной дуги. Кал окрашен, моча темная.

Положительный симптом поколачивания по пояснице. Легкий менингеальный синдром. Врачом заподозрен иерсиниоз.

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.

Ситуационная задача № 5

Участковый врач 1.10 вызван к больному 25 лет в связи с жалобами на высокую температуру, слабость, боль в мышцах. Болен 6 дней, заболевание связывает с переохлаждением, т.к. был на охоте в течение 10 дней, ночевал в палатке. Питались мясом убитого кабана, пили воду из ручья. В начале болезни был кратковременный жидкий стул.

Во время осмотра больной с трудом встал с постели из-за сильных болей в мышцах, температура 39,0⁰С. Лицо гиперемировано, одутловато, отек век, склерит. На коже пятнисто-папулезная сыпь, отдельные уртикарии. Лимфоузлы не увеличены. Мышцы болезненны, уплотнены, особенно плечевые. Пульс 104 уд/мин, АД 120/70 мм рт. ст. В легких хрипов нет. Язык обложен, влажный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, печень у края ребер. Менингеальных явлений нет. Заподозрен иерсиниоз, больной направлен на госпитализацию.

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.

Ситуационная задача № 6

Больной 28 лет заболел остро 1.07 в 16 часов. Появился озноб. Тошнота, жидкий стул без примеси крови и слизи до 10 раз за 6 часов. Повышение температуры тела до 38,3⁰С. Боль в животе носила схваткообразный характер и локализовалась ниже пупка. 2.07 испражнения стали носить слизисто-кровянистый характер, присоединились ложные позывы. Температура сохранялась на уровне 38⁰С, боль в животе не стихала. Обратился к участковому терапевту, который, осмотрев больного и его испражнения, диагностировал острую дизентерию. Вечером 2.07 больной в состоянии средней тяжести был госпитализирован. При поступлении в стационар состояние средней тяжести. Тургор кожи в норме. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, тахикардия. АД 110/60 мм рт. ст. Язык густо обложен, влажный. Живот -мягкий, болезненный по ходу утолщенной сигмовидной кишки. Печень и селезенка не увеличены. Мочился достаточно.

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.

Ситуационная задача № 7

Больная П. 22 лет заболела остро 10 июля в 6 часов утра. Появились слабость, головокружение, тошнота и схваткообразные боли в животе. Но, температуры тела не повышалась. Спустя 6 часов присоединился жидкий стул, который был обильным, без примесей слизи и крови. Утром 11 июля испражнения были сходны с «рисовым отваром». Мочилась скудно. Рвота была 2 раза, необильная, периодически возникало ощущение дурноты. Из анамнеза: прилетела самолетом 9 июля из Одессы, где проводила отпуск, жила на частной квартире, питалась в различных учреждениях общепита. О контактах с инфекционными больными не знает. Отмечает задержку месячных в течение 2-х месяцев; половая жизнь вне брака. Обратилась к врачу и была госпитализирована с диагнозом «бактериальное пищевое отравление». Не была исключена возможность холеры. При поступлении в стационар состояние средней тяжести. Сохраняется тошнота, периодически рвота, тургор кожи снижен, масса тела 60 кг. Цианоз губ. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, пульс ритмичный, мягкого наполнения, 102 удара в минуту. Температура тела 36,2⁰С. АД 90/50 мм рт. ст. Язык сухой, густо обложен. Живот мягкий, болезненный, урчит. Печень и селезенка не увеличены. Стул водянистый, без примесей. Мочилась скудно.

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.

Ситуационная задача № 8

Больной С., 14 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-38,0-39,0⁰С, с вышеперечисленными жалобами.

При осмотре состояние средней тяжести.

Сознание ясное, но больной вялый, ослабленный, Т-38,5⁰С. 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, малоболезненные, подвижные. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Пульс-106 уд в 1 мин., АД-110/70 мм.рт.ст. Печень выступает на 3 см из подреберья (по правой среднеключичной линии). Край селезенки эластичный, выступает на 1 см из-под реберной дуги.

Лабораторные данные: кровь: Эр.-4,5x10¹²/л, Нв-130г/л, Лц.-12,0x10⁹/л, Ю-2, П-8, С-16, Лм-52, Мон-22, 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.

Ситуационная задача № 9

Больной П., 27 лет, поступил в больницу на 6-й день болезни с диагнозом «грипп» с жалобами на головную боль в лобной области, небольшое головокружение, светобоязнь, озноб, заложенность носа с обильными слизисто-серозными выделениями из носовых ходов.

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

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

Лабораторная диагностика: Эр.-3,5x10¹²/л, Нв-116г/л, Лц.-7,8x10⁹/л, Эоз-1, П-8, С-53, Лм-36, мон-2. Моча: без патологии. Р-графия грудной клетки - без патологии.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. 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.

Ситуационная задача № 10

Больной С., 52 лет, лесник, поступил в инфекционный стационар с жалобами на головную боль, слабость, жгучие боли по задней поверхности левой голени. Больной отмечает также ухудшение настроения в последние 2 дня, бессонницу, кошмарные сновидения. Заболевание началось 2 дня назад, когда появилась слабость, усиливающееся чувство тоски, тревоги, зуд в области рубца на левой голени. Вчера появились жгучие боли по задней поверхности левой голени и в области рубца. Из опроса выяснилось, что 2 месяца назад на охоте больного укусила лиса

Объективно: состояние больного средней тяжести. Больной вял, апатичен, вздрагивает в момент включения холодильника, находящегося в кабинете. Температура 38,6°C. В нижней трети левой голени имеется припухший, 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. - 7,8·10⁹/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.

Критерии оценивания устного опроса

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

Критерии оценки тестирования обучающихся

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

Критерии оценивания решения ситуационной задачи

Критерий/оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно

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

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

Основная 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. – 1008 с. – 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.

Дополнительная литература:

1. 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

2. 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
3. Инфекционные болезни: учебник / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 704 с. – ISBN 978–59704–5347–6. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453476.html>. – Текст: электронный
4. 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.
5. 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
6. Инфекционные болезни. Атлас : руководство / В. Ф. Учайкин, Ф. С. Харламова, О. В. Шамшева, И. В. Полеско. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 384 с. – ISBN 978–5–9704–1810–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html>. – Текст: электронный.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. **Конференцзал** (БУЗ ВО ВОКИБ Воронежская область, г. Воронеж, ул. Бахметьева, д.10), (вид учебной деятельности: для самостоятельной работы студентов).

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

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

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

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

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

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

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

Учебная аудитория (комната 8): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКЦП и БИС Воронежская область, г. Воронеж, ул. Патриотов, д. 29^б), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 9): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКЦП и БИС Воронежская область, г. Воронеж, ул. Патриотов, д. 29^б), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната 10): кафедра инфекционных болезней; (БУЗ ВО ВОКЦП и БИС Воронежская область, г. Воронеж, ул. Патриотов, д. 29^б), (вид учебной деятельности: практические занятия)

Учебная аудитория (комната №1): кафедра инфекционных болезней (БУЗ ВО «ОДКБ №2», новый инфекционный корпус г. Воронеж, ул. 45 Стрелковой дивизии, д. 64), аудитория для проведения практических занятий

Учебная аудитория (комната №2): кафедра инфекционных болезней (БУЗ ВО «ОДКБ №2», новый инфекционный корпус г. Воронеж, ул. 45 Стрелковой дивизии, д. 64), аудитория для проведения практических занятий

Учебная аудитория (комната №4): кафедра инфекционных болезней (БУЗ ВО «ОДКБ №2», новый инфекционный корпус г. Воронеж, ул. 45 Стрелковой дивизии, д. 64), аудитория для проведения практических занятий

Учебная аудитория (комната №9): кафедра инфекционных болезней (БУЗ ВО «ОДКБ №2», новый инфекционный корпус г. Воронеж, ул. 45 Стрелковой дивизии, д. 64), аудитория для проведения практических занятий и самостоятельной работы студентов

Учебная аудитория (комната отд. №5): кафедра инфекционных болезней (БУЗ ВО «ОДКБ №2», новый инфекционный корпус г. Воронеж, ул. 45 Стрелковой дивизии, д. 64), аудитория для проведения практических занятий

Ассистентская №3: кафедра инфекционных болезней (БУЗ ВО «ОДКБ №2», новый инфекционный корпус г. Воронеж, ул. 45 Стрелковой дивизии, д. 64)

Лаборантская №6: кафедра инфекционных болезней (БУЗ ВО «ОДКБ №2», новый инфекционный корпус г. Воронеж, ул. 45 Стрелковой дивизии, д. 64).

Помещения библиотеки ВГМУ:

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

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

Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки:<http://vrngmu.ru/>

Электронно-библиотечная система:

1. "Консультант студента" (studmedlib.ru)
2. "MedlineWithFulltext" (search.ebscohost.com)

3. "BookUp" (www.books-up.ru)

4. "Лань" (e.lanbook.com)

В учебном процессе используются:

Наименование	Марка
Компьютеры	AMD Athlon XP 2500+, 256Mb ОЗУ, HDD 40 Гб, S3Trio64V2, Asus CDRW-5224A, Samtron17" 76BDF.
	Intel Celeron E3200@2,40 ГГц, 1 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 № DSV0705.
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.
- Bitrix (система управления сайтом университета <http://vrngmu.ru> и библиотеки <http://lib.vrngmu.ru>). ID пользователя 13230 от 02.07.2007. Действует бессрочно.