

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра медицинской биологии с курсом инфекционных болезней

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«20» января 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.Б.39 Инфекционные болезни

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация: Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2018

Автор программы:

Шельменцева Лидия Ивановна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «17» августа 2015 г. № 853).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры медицинской биологии с курсом инфекционных болезней «30» декабря 2020 г. Протокол № 14

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «20» января 2021 г. № 1.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	16
3. Объем и содержание дисциплины.....	16
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	31
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	46
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	48
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	48

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ПК-3 Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ПК-5 Готовность 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 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

- медицинская

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- диагностика неотложных состояний
- диагностика беременности
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения детей
- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
	ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	<p>Знает и понимает:</p> <p>особенности дозирования ЛС в зависи-мости от возраста, характера заболева-ния и индивидуальных особенностей</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>обосновать фармакотерапию у конкрет-ного больного при основных патологи-ческих синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов с учетом возрастных и по-ловых особенностей детей</p> <p>Владеет:</p> <p>навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза</p>
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации</p>	ПК-3 Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	<p>Знает и понимает:</p> <p>основы Законодательства Российской Федерации по охране здоровья насе-ления, нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению в том числе в условиях проведения противоэпидемических мероприятий и в очагах особо опасных инфекций; факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессио-нальные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо-эмоциональные, профессиональные, генетические</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия</p> <p>Владеет:</p> <p>навыками оценками состояния общест-венного здоровья; методами организа-ции первичной профилактики инфек-ционных заболеваний в любой возрас-тной группе.</p>
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза</p>	ПК-5 Готовность 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>Знает и понимает:</p> <p>клинические анатоми-физиологические особенности детей различного возраста и подростков, алгоритм опроса, мето-дику анализа жалоб пациента, особен-ности инструментальной диагностики основных инфекционных и паразитар-ных заболеваний детей и подростков; интерпретацию лабораторных исследо-ваний для своевременной диагностики патологических состояний, симптомов и синдромов инфекционных заболева-ний</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>анализировать жалобы, анамнез болез-ни, лабораторные и инструментальные данные для определения у больного инфекционного или паразитарного за-болевания; адекватно оценить состоя-ние больного с учетом нозологических форм инфекционных заболеваний</p> <p>Владеет:</p>

		приемами осмотра, опроса больных инфекционными заболеваниями, навыками точной оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных исследований для подтверждения или исключения инфекционной патологии.
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	Знает и понимает:
		клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний у детей; современную классификацию инфекционных заболеваний; критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний у детей и подростков
		<p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>определять у детей и подростков основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проведению профилактических мероприятий по предупреждению осложнений; формулировать топический диагноз; ставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; намечать объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p>
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	Владеет:
		алгоритмом установления факта наличия или отсутствия заболевания внутренних органов
		Знает и понимает:
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями;
		механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
		<p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>разработать план лечения ребенка с учетом клинической картины заболевания.</p>
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	Владеет:
		способностью обобщать и критически оценивать результаты научных исследований, полученные отечественными и зарубежными учеными и специалистами, а также методами и специализированными средствами для аналитической, экспериментальной работы, подготовки отчетной научно-технической документации.
		Знает и понимает:
<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт)
		Умеет (способен продемонстрировать):
		разработать план лечения ребенка с учетом клинической картины заболевания.

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

[illegible]

12	Медицинская генетика						+					
13	Неврология					+						
14	Общая хирургия		+	+								
15	Онкология, лучевая терапия					+						
16	Оториноларингология						+					
17	Офтальмология							+				
18	Паразитология											+
19	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+		
20	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+							
21	Пропедевтика внутренних болезней		+	+								
22	Пропедевтика детских болезней			+	+							
23	Психиатрия, медицинская психология							+	+			
24	Реанимация новорожденных								+			
25	Ревматология											+
26	Стоматология								+			
27	Травматология и ортопедия									+		
28	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+			
29	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+						
30	Факультетская хирургия, урология				+	+						
31	Фармакология			+	+							
32	Фитотерапия и фитофармакология									+		
33	Фтизиатрия										+	

ПК-3 Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения					
		Очная (семестр)					
		2	3	4	6	9	11

1	Медицина						+
2	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+		+	+		
3	Фтизиатрия						+
4	Функциональная диагностика		+				
5	Эпидемиология					+	

ПК-5 Готовность 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

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"												+
2	Акушерство и гинекология							+	+	+	+		
3	Анатомия	+	+	+									
4	Биоорганическая химия	+	+	+	+								
5	Биохимия		+	+	+								
6	ВИЧ-инфекция у детей												+
7	Госпитальная педиатрия											+	+
8	Госпитальная терапия								+				
9	Госпитальная хирургия									+			
10	Дерматовенерология									+			
11	Детская неврология										+		
12	Детская хирургия								+	+	+	+	
13	Иммунология					+							
14	Инфекционные болезни у детей										+	+	+
15	Клиническая патологическая анатомия							+					
16	Клиническая патофизиология							+					
17	Клиническая практика								+		+		

18	Лучевая диагностика и терапия					+							
19	Лучевые методы визуализации клинических данных			+									
20	Медицина, основанная на доказательствах											+	
21	Медицинская генетика							+					
22	Неврология							+					
23	Общая хирургия				+	+							
24	Онкология, лучевая терапия							+					
25	Основы клинической биохимии				+								
26	Оториноларингология							+					
27	Офтальмология								+				
28	Паразитология												+
29	Патологическая анатомия					+	+						
30	Патофизиология					+	+						
31	Поликлиническая и неотложная педиатрия								+	+	+		
32	Пропедевтика внутренних болезней				+	+							
33	Пропедевтика детских болезней					+	+						
34	Психиатрия, медицинская психология								+	+			
35	Ревматология												+
36	Стоматология									+			
37	Травматология и ортопедия											+	
38	Факультетская педиатрия, эндокринология							+	+	+	+		
39	Факультетская терапия, профессиональные болезни						+	+					
40	Факультетская хирургия, урология						+	+					
41	Фтизиатрия											+	

ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения в Женеве, 1989 г.

№	Наименование	Форма обучения
---	--------------	----------------

п/п	дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Очная (семестр)									
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у										+
2	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия										+
4	ВИЧ-инфекция у детей										+
5	Госпитальная педиатрия									+	+
6	Госпитальная терапия						+				
7	Госпитальная хирургия							+			
8	Дерматовенерология							+			
9	Детская неврология								+		
10	Детская хирургия						+	+	+	+	
11	Инфекционные болезни у детей								+	+	+
12	Клиническая практика						+		+		
13	Лучевая диагностика и терапия			+							
14	Лучевые методы визуализации клинических данных	+									
15	Медицина, основанная на доказательствах									+	
16	Медицинская генетика						+				
17	Неврология					+					
18	Общая хирургия		+	+							
19	Онкология, лучевая терапия					+					
20	Основы клинической биохимии		+								
21	Оториноларингология						+				
22	Офтальмология							+			
23	Паразитология										+
24	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
25	Пропедевтика внутренних болезней		+	+							

[illegible]

12	Медицина, основанная на доказательствах									+	
13	Неврология					+					
14	Общая хирургия		+	+							
15	Онкология, лучевая терапия					+					
16	Основы формирования здоровья детей				+						
17	Оториноларингология						+				
18	Офтальмология							+			
19	Паразитология										+
20	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
21	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
22	Пропедевтика внутренних болезней		+	+							
23	Пропедевтика детских болезней			+	+						
24	Психиатрия, медицинская психология							+	+		
25	Ревматология										+
26	Стоматология								+		
27	Травматология и ортопедия									+	
28	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
29	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
30	Факультетская хирургия, урология				+	+					
31	Физиотерапия									+	
32	Фитотерапия и фитофармакология									+	
33	Фтизиатрия									+	

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения										
		Очная (семестр)										
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12	

27	Фтизиатрия									+	
----	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"										+
2	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
3	ВИЧ-инфекция у детей										+
4	Госпитальная педиатрия									+	+
5	Госпитальная терапия						+				
6	Госпитальная хирургия							+			
7	Детская хирургия						+	+	+	+	
8	Инфекционные болезни у детей								+	+	+
9	Курс мануальных навыков				+						
10	Общая хирургия		+	+							
11	Онкология, лучевая терапия					+					
12	Паразитология										+
13	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
14	Ревматология										+
15	Стоматология								+		
16	Топографическая анатомия и оперативная хирургия				+	+					
17	Травматология и ортопедия									+	
18	Трансфузиология										+
19	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		

20	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
21	Факультетская хирургия, урология				+	+					
22	Физиотерапия									+	
23	Фитотерапия и фитофармакология									+	
24	Фтизиатрия									+	

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к базовой части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Инфекционные болезни» изучается в 9 семестре.

3.Объем и содержание дисциплины

3.1.Объем дисциплины: 4 з.е.

Очная: 4 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	144
Контактная работа	70
Лекции (Лекции)	18
Лабораторные (Лаб. раб.)	52
Самостоятельная работа (СР)	38
Экзамен	36

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
9 семестр					
1	«Введение в проблему инфекционных болезней»	1	6	2	
2	«Бактериозы»	2	6	4	
3	«Шигеллез. Эшерихиоз. Вирусные диареи»	2	6	4	
4	«Холера. Менингококковая инфекция»	2	6	4	
5	«Псевдотуберкулез · Кишечный иерсиниоз»	1	4	4	

6	«ВИЧ инфекция и оппортунистические заболевания»	2	4	4	
7	«Лептоспироз. Боррелиоз системный клещевой (Болезнь Лайма)»	1	4	2	
8	«Грипп. ОРВИ»	2	4	4	
9	«Вирусные геморрагические лихорадки»	2	2	2	
10	«Острые и хронические вирусные гепатиты. Печеночная недостаточность»	2	8	4	
11	«Эпидемический сыпной тиф. Болезнь Брилла. Чума»	1	4	2	

Тема 1. «Введение в проблему инфекционных болезней»

Лекция.

Место инфектологии в патологии человека и системе здравоохранения. Учение об общей патологии инфекционных болезней. Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных больных. Реабилитация и диспансеризация. Принципы профилактики инфекционных болезней. Организация инфекционной службы. КИЗ. Показания и организация госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим инфекционной больницы.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Ознакомительная лабораторная работа.

Техника безопасности.

Вопросы для обсуждения :

1. Бактериальные пищевые отравления. Инфекционные заболевания, вызываемые условно-патогенной микрофлорой.
2. Протейная инфекция. Особенности протейной инфекции у детей раннего возраста.
3. Клебсиеллезная инфекция. Особенности клебсиеллезной инфекции у детей раннего возраста.

Лабораторная работа.

Вопросы для обсуждения:

1. Кампилобактерная инфекция. Особенности кампилобактериоза у детей раннего возраста.
2. Цитробактерная инфекция. Особенности цитробактериоза у детей раннего возраста.
3. Энтеробактерная инфекция.
4. Синегнойная инфекция. Особенности синегнойной инфекции у детей раннего возраста.

Лабораторная работа.

Вопросы для обсуждения:

1. Ботулизм. Этиология. Возбудитель. Свойства возбудителя. Восемь серотипов. Серотипы, регистрируемые на территории РФ. Условия токсинообразования.

2. Ботулизм. Эпидемиология. Источник и резервуар инфекции. Механизм и пути передачи. Иммунитет.
3. Ботулизм. Патогенез. Роль токсина в патогенезе и клинических проявлениях заболевания. Особенности патогенеза у младенцев. Патоморфология.
4. Ботулизм. Клиническая картина. Инкубационный период. Диагностика.
5. Ботулизм. Лечение. Показания к госпитализации. Прогноз. Профилактика.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Законспектируйте материал по следующим вопросам:
 - Синдром желтух
 - Виды желтух. Лабораторная диагностика.
 - Диарейный синдром.
 - Обезвоживание: причина, клиника, лечение

Тема 2. «Бактериозы»

Лекция.

Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология кишечных инфекций. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация. Брюшной тиф. Паратиф А. Паратиф В. Паратиф С.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

Для таких инфекций, как столбняк и дифтерия обсуждаются следующие вопросы:

1. Этиология. Возбудитель. Патогенность. Устойчивость возбудителя во внешней среде.
2. Эпидемиология. Резервуар и источник возбудителя. Восприимчивость. Причины заражения. Постинфекционный иммунитет.
3. Патогенез. Входные ворота. Действие экзотоксина.
4. Клиническая картина. Инкубационный период. Классификация по распространенности процесса. Основные симптомы и динамика их развития. Прогноз.
5. Осложнения. Вторичные бактериальные инфекции. Летальность и причины смерти.
6. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика
7. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия.
8. Специфическая профилактика. Вакцинация. Неспецифические меры профилактики.

Лабораторная работа.

Для таких инфекций, как эпидемический паротит, коклюш, паракоклюш, занятия обсуждаются следующие вопросы:

1. Этиология. Возбудитель. Патогенность. Устойчивость возбудителя во внешней среде.
2. Эпидемиология. Резервуар и источник возбудителя. Восприимчивость. Причины заражения. Постинфекционный иммунитет.
3. Патогенез. Входные ворота. Действие экзотоксина.
4. Клиническая картина. Инкубационный период. Классификация по распространенности процесса. Основные симптомы и динамика их развития. Прогноз.
5. Осложнения. Вторичные бактериальные инфекции. Летальность и причины смерти.
6. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика
7. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия.
8. Специфическая профилактика. Вакцинация. Неспецифические меры профилактики.

Лабораторная работа.

Для таких инфекций, как корь и краснуха обсуждаются следующие вопросы:

1. Этиология. Возбудитель. Патогенность. Устойчивость возбудителя во внешней среде.

2. Эпидемиология. Резервуар и источник возбудителя. Восприимчивость. Причины заражения. Постинфекционный иммунитет.
3. Патогенез. Входные ворота. Действие экзотоксина.
4. Клиническая картина. Инкубационный период. Классификация по распространенности процесса. Основные симптомы и динамика их развития. Прогноз.
5. Осложнения. Вторичные бактериальные инфекции. Летальность и причины смерти.
6. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика
7. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия.
8. Специфическая профилактика. Вакцинация. Неспецифические меры профилактики.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Законспектируйте материал по следующим вопросам:
 - Менингиальный синдром: причины. менингиальные знаки.
 - Лимфаденопатия. Диагностический алгоритм.

Тема 3. «Шигеллез. Эшерихиоз. Вирусные диареи»

Лекция.

Этиология. Возбудители. Основные свойства. Эпидемиология. Основной источник эшерихиозов. Механизм передачи. Путь передачи. Восприимчивость людей. Сезонность. Иммунитет. Патогенез. Входные ворота. Клиника. Инкубационный период. Клиническая классификация. Клиническая симптоматика в зависимости от типа возбудителя. Осложнения. Диагностика. Клиническая диагностика. Лабораторная диагностика. Бактериологический метод. ПЦР диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Показания к этиотропной терапии. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Мероприятия в очаге. Диспансеризация.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Лабораторная работа.

Для такого заболевания, как скарлатина обсуждаются следующие вопросы:

1. Этиология. Возбудитель. Их важнейшие свойства. Ассоциации возбудителей. Устойчивость во внешней среде.
2. Эпидемиология. Распространенность. Резервуар и источник инфекции. Период заразности. Значение бактерионосителей. Механизмы передачи. Восприимчивость. Иммунитет. Сезонность. Эпидемиологическая особенность.
3. Патогенез. Входные ворота. Формирование воспалительно - некротического очага. Последующая бактериемия.
4. Клиника. Инкубационный период. Классификация по типу и тяжести течения. Общие и местные симптомы. Характер изменений зева. Изменения со стороны кожи, слизистых, сердечно-сосудистой системы. Осложнения.
5. Диагностика. Клинические данные. Лабораторные данные. Бактериологические исследования. Серологические исследования, определение противострептококковых антител. Дифференциальная диагностика.
6. Лечение. Режим. Диета. Показания к госпитализации. Медикаментозная терапия. Этиотропная терапия. Симптоматическая терапия. Патогенетическая терапия. Организация лечения на дому. Лечение осложнений.
7. Прогноз.
8. Профилактика. Мероприятия в эпидемиологическом очаге. Порядок допуска лиц, переболевших скарлатиной, в детские учреждения.
9. Диспансеризация.
10. Особенности течения скарлатины у детей раннего возраста.

Лабораторная работа.

Для такого заболевания, как рожа обсуждаются следующие вопросы:

1. Этиология. Возбудитель. Их важнейшие свойства. Ассоциации возбудителей. Устойчивость во внешней среде.
2. Эпидемиология. Источник инфекции. Основной путь заражения. Значение бактерионосителей. Механизмы и пути передачи. Восприимчивость. Иммуитет. Сезонность.
3. Патогенез. Генетическая предрасположенность. Предрасполагающие факторы. Внедрение возбудителя. Развитие токсинемии. Формирование местного очага.
4. Клиника. Инкубационный период. Клиническая классификация по характеру местных проявлений. Общие и местные симптомы. Изменения со стороны кожи. Осложнения. Клинические формы. Основная особенность рожи.
5. Осложнения местные и общие. Последствия рожи.
6. Диагностика. Клинические данные. Бактериологические исследования. Серологические исследования, определение противострептококковых антител. Дифференциальная диагностика. Дифференциальная диагностика с эризипилоидом.
7. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропная терапия. Патогенетическая терапия. Лечение больных с рецидивирующей рожой. Дополнительные методы лечения. Бициллинопрофилактика рецидивов рожи. Показания к госпитализации.
8. Прогноз.
9. Профилактика. Неспецифические меры профилактики.
10. Диспансеризация.
11. Особенности рожи у детей раннего возраста.

Лабораторная работа.

Для такого заболевания, как сепсис, обсуждаются следующие вопросы:

1. Причины. Этиология.
2. Классификация.
3. Клинические проявления. Лабораторная диагностика.
4. Принципы лечения.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Законспектируйте материал по следующим вопросам:
 - Катарально респираторный синдром. Клинические проявления синдрома. Лечение.
 - Поражение ротоглотки. Причина. Клинические проявления.

Тема 4. «Холера. Менингококковая инфекция»

Лекция.

Холера. Менингококковая инфекция. Этиология, характеристика токсина. Устойчивость холерных вибрионов во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Период заразности. Восприимчивость населения. Иммуитет. Сезонность. Патогенез. Патологические изменения внутренних органов. Клиническая картина. Инкубационный период. Классификация холеры (по степени дегидратации). Основные симптомы и динамика их развития. Особенности клиники холеры у детей. Летальность и причины смерти. Диагностика. Клиническая диагностика. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропная терапия. Регидратационная терапия с учетом степени обезвоживания больного. Правила выписки из стационара. Профилактика. Неспецифическая профилактика. Специфическая профилактика. Экстренная профилактика. Мероприятия в очаге. Международные правила и карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Правила безопасности при работе в очаге холеры и в лаборатории. Диспансеризация. Особенности менингококковой инфекции у детей раннего возраста.

Лабораторные работы.

Лабораторные занятия.

Лабораторная работа.

Для такого заболевания, как сибирская язва обсуждаются следующие вопросы:

1. Этиология. Возбудитель. Устойчивость во внешней среде.
2. Эпидемиология. Резервуар инфекции. Механизм передачи. Иммуитет.
3. Патогенез. Входные ворота. Местное действие экзотоксина. Микроциркуляторные нарушения и повышение проницаемости сосудов.
4. Клиническая картина. Инкубационный период. Клинические формы болезни. Летальность и причины смерти.

Лабораторная работа.

Для такого заболевания, как сибирская язва обсуждаются следующие вопросы:

1. Диагностика. Клиническая, лабораторная (бактериологическая, серологическая, ПЦР диагностика). Дифференциальная диагностика.
2. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропная и местная терапия. Патогенетическая, симптоматическая терапия. Специфический противосибиреязвенный иммуноглобулин.
- 3.Профилактика. Ветеринарные и медико - санитарные профилактические мероприятия. Экстренная профилактика. Вакцинация.

Лабораторная работа.

Для такого заболевания, как туляремия обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Возбудитель. Устойчивость во внешней среде.
2. Эпидемиология. Резервуар инфекции. Механизм передачи. Иммуитет.
3. Патогенез. Входные ворота.
4. Клиническая картина. Инкубационный период. Клинические формы болезни. Летальность и причины смерти.
5. Диагностика. Клиническая, лабораторная (бактериологическая, серологическая, ПЦР диагностика). Дифференциальная диагностика.
6. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропная и местная терапия. Патогенетическая, симптоматическая терапия.
7. Профилактика. Вакцинация.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Законспектируйте материал по следующим вопросам:
 - Синдром пневмонии
 - Поражение органов дыхания при инфекционных болезнях. Клинические проявления.

Тема 5. «Псевдотуберкулез. Кишечный иерсиниоз»**Лекция.**

Этиология. Основные сведения о возбудителях. Фактор патогенности. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Восприимчивость. Заболеваемость. Сезонность и распространенность заболевания. Иммуитет. Патогенез. Входные ворота инфекции. Фазы развития процесса: колонизация эпителия, преимущественно лимфоидных образований подвздошной и слепой кишки, первичная бактериемия, гематогенная диссеминация, генерализация процесса. Значение сенсибилизации организма. Патогенез обострений и рецидивов. Патоморфологические изменения во внутренних органах. Классификация. Клиника. Инкубационный период. Основные синдромы и динамика их развития. Клинические варианты. Атипичные формы. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Клиническая диагностика. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Инструментальные методы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Режим. Диета. Показания к госпитализации. Медикаментозная терапия. Этиотропная терапия, выбор препарата, доза и продолжительность лечения. Патогенетическая терапия. Показания к хирургическому лечению. Особенности терапии вторично-очаговой формы. Симптоматические средства. Профилактика. Дератизация. Санитарный надзор за пищевыми предприятиями, овощехранилищами и источниками водоснабжения. Диспансеризация.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

Для такого заболевания, как бруцеллез обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Виды бруцелл. Свойства бруцелл и устойчивость во внешней среде.
2. Эпидемиология. Резервуар и источник возбудителя. Пути передачи. Восприимчивость человека. Иммуитет.
3. Патогенез. Входные ворота. Патоморфология.
4. Клиническая картина. Классификация. Течение бруцеллеза.
5. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
6. Принципы и методы терапии. Прогноз. Диспансеризация. Профилактика.

Лабораторная работа.

Для такого заболевания, как легионеллез обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Свойства возбудителя, устойчивость во внешней среде.
2. Эпидемиология. Резервуар и источник возбудителя. Пути передачи. Восприимчивость человека. Иммуитет.
3. Патогенез. Входные ворота. Патоморфология.
4. Клиническая картина. Классификация. Течение легионеллеза.
5. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
6. Лечение. Принципы и методы терапии. Прогноз. Профилактика.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Законспектируйте материал по следующим вопросам:
 - Экзантемы (Виды экзантем). Энантемы
 - Лихорадка неясной этиологии. Алгоритм диагностического поиска.

Тема 6. «ВИЧ инфекция и оппортунистические заболевания»

Лекция.

ВИЧ инфекция. Этиология. Возбудитель ВИЧ-1, ВИЧ-2. Основные свойства вируса. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источник. Механизм, пути и факторы передачи. Группы риска. Период заразности. Восприимчивость людей. Иммуитет. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Патогенез. Проникновение вируса в организм. Механизмы формирования иммунологических нарушений. Механизмы развития вторичных инфекционных процессов. Клиника. Классификация В.И. Покровского. Инкубационный период. Варианты течения Острой ВИЧ инфекции. Субклиническая стадия. Стадия вторичных заболеваний. Терминальная стадия. Основные симптомы и динамика их развития. Характеристика основных оппортунистических инфекций. Особенности клинического течения ВИЧ-инфекции у детей. СПИД - индикаторные инфекции. Прогноз. Летальность и причины смерти. Диагностика. Значение эпидемиологических, клинических и лабораторных данных для ранней диагностики ВИЧ-инфекции. Лабораторные методы исследования: серологические (ИФА, иммуноблоттинг и др.), вирусологические (выделение вируса), ПЦР диагностика, исследование состояния клеточного иммунитета. Показания к обследованию на ВИЧ.

Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропная терапия. Показания к противовирусной терапии. Иммуномодулирующая и иммунозаместительная терапия. Лечение оппортунистических инфекций. Патогенетическая терапия. Терапия неотложных состояний. Диагностика. Клиническая и лабораторная диагностика.

Профилактика. Мероприятия в очаге. Меры личной профилактики. Общественная профилактика. Юридические и медико-деонтологические проблемы СПИД.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

Для такого заболевания, как лихорадка КУ обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Возбудитель. Основные свойства возбудителя. Устойчивость во внешней среде.
2. Эпидемиология. Источник инфекции в природе. Первичные природные и вторичные антропоургические очаги инфекции. Резервуар возбудителя в природных очагах. Механизмы передачи. Пути передачи в антропоургических очагах. Восприимчивость. Заболеваемость. Иммуитет.
3. Патогенез. Входные ворота. Внедрение и размножение риккетсий. Гематогенная диссеминация возбудителя. Интоксикация. Поражение различных систем и органов. Причина затяжного, рецидивирующего и хронического течения болезни.
4. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления заболевания, полиморфизм симптомов. Частота и особенность поражения органов дыхания. Варианты течения инфекции. Факторы, определяющие форму и течение заболевания. Осложнения. Прогноз.
5. Диагностика. Комплекс клинических, эпидемиологических и лабораторных данных. Дифференциальный диагноз.
6. Лечение. Режим. Диета. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия.
7. Профилактика. Мероприятия в очаге. Экстренная антибиотикотерапия. Ветеринарные и санитарно-гигиенические мероприятия. Специфическая профилактика.
8. Вакцинация.

Лабораторная работа.

Для такого заболевания, как эндемичный (блошинный) сыпной тиф обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Этиологическая тождественность эпидемического сыпного тифа и эндемичного (блошиного) сыпного тифа.
2. Эпидемиология. Источник инфекции. Механизм передачи. Восприимчивость. Иммуитет. Сезонность. Заболеваемость. Эпидемиологические особенности.
3. Патогенез. Входные ворота. Основные фазы патогенеза. Характер поражения сосудов. Поражения внутренних органов. Патоморфология.
4. Клиника. Инкубационный период. Цикличность течения эндемичного тифа. Осложнения. Профилактика осложнений. Прогноз.
5. Особенности эндемического сыпного тифа у детей.

6. Диагностика. Лабораторная диагностика. Клинико-эпидемиологические данные. Основной серологический метод исследования (РСК, ИФА). Дифференциальный диагноз.
7. Лечение. Показания к госпитализации. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропная терапия. Патогенетическая терапия. Особенности терапии тяжелых форм болезни. Значение режима и ухода за больным. Правила выписки.
8. Профилактика. Мероприятия в очаге.
9. Диспансеризация.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Законспектируйте материал по следующим вопросам:
 - Инфекционно – токсический шок (стадии шока. Клинические проявления. Диагностика). Тромбогеморрагический синдром
 - Поражение опорно-двигательного аппарата при инфекционных болезнях.
 - Артралгический синдром. Причины. Клинические проявления.

Тема 7. «Лептоспироз. Боррелиоз системный клещевой (Болезнь Лайма)»

Лекция.

Лептоспироз. Этиология. Возбудитель. Основные свойства возбудителя. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источник инфекции. Механизм и пути передачи. Естественная восприимчивость. Сезонность. Иммулитет.

Патогенез. Входные ворота. Три фазы патогенеза. Первая фаза соответствует инкубационному периоду, вторая фаза патогенеза - вторичная бактериемия, третья фаза патогенеза – токсическая. Патоморфология.

Клиническая картина. Инкубационный период. Основные симптомы и динамика их развития. Начальный период. Период разгара. Период выздоровления. Осложнения. ИТШ, ОПН, острая печеночно – почечная недостаточность, ОДН. В поздние сроки – увеит, ирит, иридоциклит. Летальность и причины смерти.

Диагностика. Клиническая. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропная терапия. Патогенетическая, симптоматическая терапия. Показания к гемодиализу. Профилактика. Неспецифические меры профилактики. Специфическая профилактика. Диспансеризация.

Клещевой боррелиоз. Этиология. Возбудитель, его свойства. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источник инфекции. Переносчики возбудителя. Механизм и путь передачи. Восприимчивость. Возрастная структура. Заболеваемость. Иммулитет. Патогенез. Входные ворота. Гематогенная, лимфогенная, периневральная диссеминация возбудителя в лимфатические узлы и внутренние органы, суставы, ЦНС. Значение аутоиммунных механизмов. Клиническая картина. Инкубационный период. Типичные формы. Стадия ранней локализованной инфекции. Стадия ранней диссеминированной инфекции. Хроническое течение инфекции. Основные клинические проявления болезни Лайма. Атипичные формы.

Диагностика. Клиническая диагностика. Лабораторные методы исследования. Инструментальные методы исследования. Специфическая лабораторная диагностика. Интерпретация лабораторных данных. Дифференциальная диагностика. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Антибактериальная терапия. Дезинтоксикационная терапия. Симптоматическая терапия. Показания к санаторно-курортному лечению, ЛФК, массажу. Профилактика. Мероприятия по предупреждению заболевания. Специфическая профилактика. Экстренная профилактика. Диспансеризация.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

Для таких заболеваний, как фелиноз, орнитоз, листериоз и микоплазменная инфекция обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Свойства возбудителя. Устойчивость во внешней среде.

2. Эпидемиология. Источник и резервуар инфекции. Механизм и пути передачи. Восприимчивость. Заболеваемость. Сезонность. Летальность.
3. Патогенез. Характер патологического процесса. Патоморфология.
4. Клиническая картина. Инкубационный период. Клинические формы. Прогноз.
5. Диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика.
6. Лечение. Этиотропная терапия. Патогенетическая и симптоматическая терапия.
7. Профилактика.

Лабораторная работа.

Для такого заболевания, как бешенство обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Возбудитель. Семь генотипов. Дикий и фиксированный штаммы возбудителя.
2. Эпидемиология. Основной резервуар бешенства в природе. Восприимчивость. Распространение в мире.
3. Патогенез. Входные ворота. Внедрение и распространение вируса. Репликация вируса. Патоморфологические изменения. Причина смерти.
4. Клиническая картина. Инкубационный период. Цикличность течения заболевания. Стадии болезни. Продромальный период. Первые признаки острого энцефалита. Паралитическая стадия. Исход заболевания.
5. Диагностика. Определение вирусного антигена в первые дни болезни методом флюоресцирующих антител. ПЦР диагностика. Гистологический метод. Дифференциальная диагностика.
6. Лечение. Симптоматическая терапия. Прогноз.
7. Профилактика. Профилактическая и лечебно-профилактическая иммунизация.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Законспектируйте материал по следующим вопросам:
 - Синдром поражения желудочно – кишечного тракта при инфекционных болезнях (диспепсия, рвота, боли, диарея, обезвоживание).
 - Судорожный синдром

Тема 8. «Грипп. ОРВИ»

Лекция.

Грипп. Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Респираторно-синтициальная инфекция. Риновирусная инфекция. Коронавирусная инфекция. Тяжелый острый респираторный синдром (SARS, атипичная пневмония). Врожденная острая вирусная инфекция.

Этиология, эпидемиология, восприимчивость, сезонность, иммунитет, патогенез и патоморфология респираторных вирусных инфекций. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Исход. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. Диспансеризация

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

Для такого заболевания, как амелиаз обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Возбудитель. Две стадии жизненного цикла возбудителя. Устойчивость во внешней среде.
2. Эпидемиология. Распространенность. Источник. Период заразности. Механизм передачи. Пути передачи. Восприимчивость. Иммунитет.
3. Патогенез. Фактор вирулентности. Первичные проявления амелиаза – участки некроза в слизистой оболочке толстой кишки. Сегментарный характер поражения кишечника.
4. Клиника. Кишечный амелиаз. Клинические варианты течения кишечного амелиаза. Внекишечный амелиаз. Клинические проявления внекишечного амелиаза.
5. Осложнения кишечного амелиаза, осложнения внекишечного амелиаза.

6. Диагностика. Клиническая диагностика. Лабораторная диагностика. Микроскопическое исследование фекалий. Инструментальные методы диагностики при внекишечном амёбиазе. Серологические методы. Дифференциальная диагностика.
7. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропное лечение. Дополнительные методы лечения (дренирование абсцесса).
8. Прогноз.
9. Профилактика. Основная мера профилактики качественное водоснабжение.
10. Диспансеризация.

Для малярии и лейшманиоза обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Четыре вида возбудителя. Цикл развития возбудителя.
2. Эпидемиология. Источник инфекции. Механизм передачи. Переносчики малярии. Распространенность в мире. Восприимчивость людей. Иммуитет.
3. Патогенез. Основа патогенеза малярии эритроцитарная шизогония.
4. Клиника. Клиническая картина эритроцитарной шизогонией. Малярийный приступ. Анемия. Увеличение печени и селезенки. Малярия осложненная (тропическая малярия), малярия неосложненная (трехдневная малярия, овале-малярия, четырехдневная малярия). Рецидивы ранние и поздние. Прогноз.
5. Осложнения. Малярийная кома. Гипохромная анемия. Гемоглобинурийная лихорадка. Инфекционно токсический шок. Отек легких.
6. Диагностика. Клинико-эпидемиологические данные. Паразитологический метод. ПЦР диагностика. Дифференциальная диагностика.
7. Лечение. Медикаментозная терапия. Этиотропное лечение. Патогенетическая терапия. Контроль эффективности лечения.
8. Профилактика. Своевременное выявление и лечение источников инфекции. Борьба с переносчиками. Меры предосторожности от укусов комаров. Индивидуальная химиопрофилактика.

Лабораторная работа.

Для такого заболевания, как токсоплазмоз обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Возбудитель. Стадии развития токсоплазмы. Три группы штаммов токсоплазм.
2. Эпидемиология. Источник. Окончательные и промежуточные хозяева паразита. Распространенность. Пути заражения. Источник возбудителя для плода. Иммуитет.
3. Патогенез. Входные ворота. Размножение возбудителя в региональных лимфоузлах, формирование очагов поражения в органах. Формирование первичного очага при врожденном токсоплазмозе при беременности. Патоморфология.
4. Классификация. Клиническая картина. Инкубационный период. Острая форма. Хроническая форма. Приобретенный токсоплазмоз. Врожденный токсоплазмоз. Латентный токсоплазмоз. Течение токсоплазмоза у лиц с иммунодефицитным состоянием. Течение токсоплазмоза у детей при ВИЧ инфекции. Прогноз приобретенного токсоплазмоза. Прогноз у лиц с иммунодефицитом.
5. Диагностика. Клиническая диагностика. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Инструментальные методы. Дифференциальная диагностика.
6. Лечение острого токсоплазмоза. Этиотропное, патогенетическое, симптоматическое лечение. Лечение хронического токсоплазмоза. Контроль эффективности этиотропного лечения.
7. Профилактика специфическая и неспецифическая. Диспансеризация.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Законспектируйте материал по следующим вопросам:
 - Поражение почек и мочевыводящих путей при инфекционных болезнях. Причины. Клинические проявления.
 - Отек и набухание головного мозга. Клинические проявления. Лечение.

Тема 9. «Вирусные геморрагические лихорадки»

Лекция.

Геморрагические лихорадки. Общая клинико-эпидемиологическая классификация геморрагических лихорадок. Распространение. Возбудители геморрагических лихорадок. Патогенез геморрагических лихорадок. Характеристика периодов клинических проявлений геморрагических лихорадок. Принципы лечения. Меры профилактики.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС). Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Серовары вируса, наиболее патогенные для человека. Эпидемиология. Природная очаговость, в том числе в центральных регионах РФ. Источники, механизм заражения и пути распространения инфекции. Иммуитет. Заболеваемость. Сезонность. Патогенез. Входные ворота. Вирусемия и токсемия. Механизмы развития геморрагического синдрома, поражений нервной системы, почек. Патоморфология. Клиника. Инкубационный период. Цикличность заболевания. Геморрагические проявления. Почечный синдром. Варианты течения заболевания. Острая почечная недостаточность. Динамика восстановительного периода и остаточные явления. Правила выписки из стационара. Осложнения специфические и неспецифические. Летальность и причины смерти. Прогноз. Диагностика. Клиническая. Значение эпидемиологических данных. Неспецифическая лабораторная диагностика. Специфическая лабораторная диагностика (РНИФ, ПЦР диагностика). Инструментальные методы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Интенсивная терапия при острой почечной недостаточности. Показания к экстракорпоральному диализу. Профилактика специфическая, неспецифическая. Диспансеризация.

Крымская и Омская геморрагические лихорадки. Этиология. Возбудитель. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Основной резервуар возбудителя. Природные очаги. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Первичная репликация вируса. Вирусемия. Клиника. Инкубационный период. Классификация. Основные симптомы и динамика их развития. Начальный период. Период разгара. Период реконвалесценции. Геморрагический синдром. Осложнения. Специфические и неспецифические осложнения. Летальность и причины смерти. Прогноз. Диагностика. Клиническая диагностика. Значение эпидемиологических данных. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Инструментальные методы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Режим. Диета. Медикаментозное лечение. Этиотропное лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Профилактика специфическая, неспецифическая. Диспансеризация.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

Для различных видов гельминтозов (трихинеллез, описторхоз, энтеробиоз, дифиллоботриоз, тениаринхоз, тениоз, аскаридоз) обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Биологические особенности гельминтов. Три формы гельминтозов. Виды паразитов (просветные, тканевые).
2. Эпидемиология. Источник. Механизм заражения. Пути заражения.
3. Патогенез. Стадии развития гельминта.
4. Клиническая картина. Как определить возможную инвазию у человека. Чем опасны глисты. Механизм действия гельминтов на организм человека. Симптомы глистной инвазии. Поражение органов при глистной инвазии. Стадии инвазии. Клиническая картина ранней фазы острой стадии. Заражение через продукты загрязненные землей. Глисты, проникающие из земли через кожу. Глисты, которыми можно заразиться через продукты питания (через мясо, через рыбу). Контактные гельминтозы. Гельминтозы от домашних и диких животных. Гельминты, передаваемые летающими насекомыми.
5. Осложнения.
6. Исход.
7. Диагностика. Специфическая лабораторная диагностика (паразитологический метод, иммунологические методы). Дифференциальная диагностика.

8. Лечение. Специфические химиопрепараты. Механизм действия антигельминтных препаратов.

9. Меры профилактики

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.

2. Законспектируйте материал по теме «Хирургические осложнения у больных инфекционными болезнями»

Тема 10. «Острые и хронические вирусные гепатиты. Печеночная недостаточность»

Лекция.

Хронические вирусные гепатиты В, С, Д. Вирусный гепатит А. Вирусный гепатит Е. Острый вирусный гепатит В, С, Д. Этиология. Возбудители. Устойчивость во внешней среде. Генотипы. Эпидемиология. Источник. Механизм передачи. Пути передачи. Период заразности. Восприимчивость людей. Сезонность. Периодичность. Иммунитет. Патогенез. Входные ворота. Первичная репликация вируса. Иммуногенная активность возбудителя. Длительность вирусемии.

Клиника. Классификация. Инкубационный период. Основные симптомы и динамика их развития каждой нозологической формы. Варианты преджелтушного периода. Желтушный период. Особенности течения вирусного гепатита Е при беременности. Врожденный гепатит Е. Особенности течения острого вирусного гепатита В, гепатита Д, гепатита С при беременности. Особенности клинической картины острого гепатита В с Дельта агентом. Клинические проявления Острой дельта инфекции вирусоносителя гепатита В. Выписка детей из стационара. Осложнения. Исходы вирусного гепатита А.

Диагностика. Клиническая диагностика. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Стандарт диагностики. Дифференциальная диагностика с учетом типа желтухи. Лечение. Показания для госпитализации. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Показания к противовирусной терапии. Безинтерфероновые схемы лечения хронического гепатита С. Прогноз. Диспансеризация.

Профилактика. Мероприятия в очаге. Вакцинация. Неспецифическая профилактика. Экстренная профилактика при остром гепатите В. Особенности вирусного гепатита В у детей раннего возраста. Клинические проявления «Ко»инфекция у детей первого года жизни.

Хронические вирусные гепатиты (ГВ, ГД, ГС)

Классификация хронических гепатитов по этиологии, фазе болезни, степени активности, стадии заболевания, нарушению функции печени. Патогенез. Причина хронизации инфекционного процесса при вирусных гепатитах. Роль аутоиммунных процессов.

Клиника. Симптомы и течение хронического гепатита В, гепатита С, гепатита Д. Зависимость клинических проявлений хронического гепатита от репликативной активности возбудителя. Внепеченочные проявления. Влияние повторного заражения на течение и исход заболевания. Отличительная особенность течения ХГС. Влияние генотипа, вирусной нагрузки, возраста, пола на течение и исход заболевания.

Диагностика. Клиническая диагностика. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Интерпретация лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания для госпитализации. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Противовирусная терапия. Показания к противовирусной терапии. Противопоказания к интерферонотерапии. Оценка эффективности противовирусной терапии. Побочные эффекты интерферонотерапии. Безинтерфероновые схемы лечения хронического гепатита С.

Прогноз и диспансеризация. Профилактика. Мероприятия в очаге.

Печеночная недостаточность. Причины. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Лечение.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

Для таких заболеваний, как герпетическая инфекция и ветряная оспа обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Возбудитель. Их важнейшие свойства. Ассоциации возбудителей.

2. Эпидемиология. Источники инфекции. Значение вирусоносителей. Механизмы и пути передачи. Восприимчивость. Сезонность. Спорадическая заболеваемость, локальные вспышки, эпидемии. Иммуитет.
3. Патогенез. Внедрение вируса в клетки слизистой оболочки респираторного тракта. Локальные изменения. Поражения кожи, слизистых, нервной системы. Внутритробное поражение плода.
4. Клиническая картина. Инкубационный период. Клинические формы. Особенности клиники у новорожденных. Общие и местные симптомы. Характер изменений зева. Изменения со стороны внутренних органов. Осложнения. Диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Вирусологическая и серологическая диагностика. ПЦР диагностика.
5. Лечение. Показания к госпитализации. Организация лечения на дому. Режим. Этиотропная терапия. Патогенетическая терапия. Лечение осложнений. Особенности терапии при поражениях нервной системы.
6. Профилактика. Мероприятия в очаге при групповых заболеваниях.
7. Особенности ветряной оспы у детей раннего возраста.

Лабораторная работа.

Для таких заболеваний, как опоясывающий герпес и ВЭБ (инфекционный мононуклеоз) обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Клиническая картина. Типичные и атипичные формы. Диагностика. Лечение. Профилактика.
2. Особенности опоясывающего герпеса у детей раннего возраста.
3. Этиология. Два штамма вируса 1 и 2.
4. Эпидемиология. Источник. Механизм передачи. Восприимчивость. Заболеваемость. Возрастная структура. Сезонность. Иммуитет.
5. Патогенез. Входные ворота. Нарушения клеточного и гуморального иммунитета. Патоморфология.
6. Классификация. Клиническая картина. Типичная форма. Атипичные формы. Осложнения. Особенности инфекционного мононуклеоза у детей раннего возраста.
7. Диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика.
8. Лечение этиотропное, патогенетическое, симптоматическое.
9. Диспансерное наблюдение. Профилактика.

Лабораторная работа.

Для таких заболеваний, как цитомегаловирусная и энтеровирусная инфекция и полиомиелит обсуждаются вопросы:

1. Этиология. Характеристика вируса. Устойчивость в окружающей среде.
2. Эпидемиология. Источник. Механизм заражения. Пути передачи. Факторы передачи. Восприимчивость. Иммуитет.
3. Патогенез. Значение иммунного статуса в патогенезе врожденной цитомегалии. Патоморфология. Зависимость клинических проявлений от биологических свойств вируса.
4. Классификация. Типичные формы энтеровирусной инфекции – герпангина, эпидемическая миалгия, асептический серозный менингит, экзантема. Атипичные формы. Основные симптомы и динамика их развития. Правила выписки из стационара. Прогноз. Осложнения.
5. Клиническая картина. Особенности течения цитомегалии у больных с ВИЧ инфекцией. Осложнения специфические и неспецифические. Клинические формы полиомиелита. Непаралитический полиомиелит. Паралитический полиомиелит. Симптомы и динамика их развития. Атипичные формы. Осложнения при тяжелом течении болезни. Прогноз.
6. Особенности приобретенной цитомегалии у детей раннего возраста. Особенности энтеровирусной инфекции у детей раннего возраста.
7. Диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика.
8. Лечение этиотропное, патогенетическое, симптоматическое.
9. Профилактика. Неспецифическая профилактика. Мероприятия в очаге. Вакцинация. Диспансеризация.

Лабораторная работа.

Для клещевого энцефалита и энцефалитов при экзантемных инфекциях обсуждаются

1. Этиология. Возбудитель. Пять генотипов. Устойчивость к факторам внешней среды.
2. Эпидемиология. Источник. Варианты течения клещевого энцефалита. Основной резервуар и переносчик вируса в природе. Дополнительный резервуар вируса. Основной путь инфицирования человека. Алиментарный путь передачи. Сезонность. Иммунитет.
3. Патогенез. Входные ворота, локальное размножение вируса. Первая волна вирусемии из мест первичной локализации. Заключительная фаза - внедрение и репликация вируса в
4. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Основные симптомы и динамика их развития. Клинические формы клещевого энцефалита. Летальность и причины смерти.
5. Прогноз.
6. Диагностика. Клиническая. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Серологические методы, ПЦР диагностика. Дифференциальная диагностика.
7. Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропное лечение. Иммуноглобулин против клещевого энцефалита. Патогенетическая терапия. Дополнительные методы лечения.
8. Профилактика. Неспецифические и специфические профилактические мероприятия.
9. Диспансеризация.
10. Особенности клещевого энцефалита у детей раннего возраста.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Законспектируйте материал по теме «Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней. Шоки. Лечение».

Тема 11. «Эпидемический сыпной тиф. Болезнь Брилла. Чума»

Лекция.

Сыпной тиф. Болезнь Брилла. Этиология. Важнейшие свойства риккетсий Провачека. Внутриклеточное паразитирование риккетсий Провачека. Этиологическая тождественность эпидемического сыпного тифа и болезни Брилла. Эпидемиология. Источник инфекции. Механизм передачи. Вши-переносчик риккетсий Провачека. Вос-приимчивость. Иммунитет. Сезонность. Заболеваемость. Эпидемиологические особен-сти рецидивного сыпного тифа - болезни Брилла.

Патогенез. Входные ворота. Основные фазы патогенеза. Характер поражения сосу-дов. Специфические васкулиты и специфические поражения нервной системы. Формирование негнойного специфического менингоэнцефалита. Поражения внутренних органов. Персистенция риккетсий в организме человека. Рецидивы сыпного тифа. Патоморфология.

Клиника. Инкубационный период. Цикличность течения сыпного тифа. Симптоматика начального периода болезни, периода разгара, периода выздоровления. Симптомы поражения сердечно-сосудистой и нервной системы. Осложнения, связанные с поражением сосудов и вызванные вторичной бактериальной инфекцией. Профилактика осложнений. Прогноз. Особенности эпидемического сыпного тифа у детей раннего возраста.

Диагностика. Лабораторная диагностика. Клинико-эпидемиологические данные. Основной серологический метод исследования (РСК, ИФА). Дифференциальный диаг-ноз.

Лечение. Показания к госпитализации. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропная терапия. Патогенетическая терапия. Особенности терапии тяжелых форм болезни. Значение режима и ухода за больным. Правила выписки. Профилактика. Меры-приятия в очаге. Диспансеризация.

Чума. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Резервуары чумного микроба в природе. Природные очаги чумы. Первичные и вторичные очаги чумы. Пути распространения инфекции. Блохи - переносчики возбудителя чумы. Особое значение больных легочными формами чумы как источника инфекции. Иммунитет. Сезонность.

Патогенез, патологическая анатомия. Определяющее значение входных ворот ин-фекции для клинических форм болезни. Внедрение микроба, лимфогенное и гематоген-ное распространение возбудителя. Поражение сердечно-сосудистой системы, лимфатиче-ского аппарата и органов дыхания.

Клиника. Клиническая классификация. Инкубационный период. Основные симптомы и динамика их развития. Начальный период болезни, основные его проявления. Клиника кожной, бубонной, септической, легочной форм чумы. Осложнения. Летальность и причины смерти.

Диагностика. Клиническая диагностика. Диагностическая ценность эпидемиологического анамнеза. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Правила забора материала для лабораторных исследований и его транспортировка. Дифференциальный диагноз.

Лечение. Режим. Диета. Медикаментозная терапия. Этиотропная терапия. Продолжительность курса лечения при различных формах болезни. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Правила выписки из стационара.

Профилактика. Немедленная госпитализация в специализированный стационар. Мероприятия в очаге. Личная профилактика медицинских работников. Экстренная профилактика. Вакцинация.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

Обсуждаются медленные инфекции центральной нервной системы, вызванные вирусами и особенности течения детских инфекционных болезней у взрослых

1. Подострый склерозирующий панэнцефалит (этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз)
2. Прогрессирующий краснушный панэнцефалит (эпидемиология, профилактика, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение)
3. Лимфоцитарный хориоменингит (этиология, эпидемиология, профилактика, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение)
4. Медленная инфекция центральной нервной системы при инфицировании вирусом иммунодефицита человека (клиническая картина)
5. Прогрессирующая мультиформная лейкоэнцефалопатия (этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение)

Лабораторная работа.

Обсуждаются прионовые болезни: этиология, патогенез, классификация, диагностика прионовых болезней, лечение, профилактика.

1. Болезнь Крейтцфельда-Якоба (эпидемиология, клиническая картина)
2. Семейная смертельная бессонница (клиническая картина)
3. Куру (клиническая картина)
4. Корь. Краснуха. Эпидемический паротит. Ветряная оспа у взрослых. Клинические проявления. Особенности течения.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Законспектируйте материал по теме «Поражение периферической нервной системы при инфекционных болезнях (причина, клинические проявления)».

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

Балльно-рейтинговые мероприятия не предусмотрены

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена

Типовые вопросы экзамена (ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10)

Типовые задания для экзамена (ОПК-8, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10)

Типовые ситуационные задачи

Задача 1.

Больной Т., 25 лет. Заболел внезапно, среди полного здоровья, возвращаясь со спортивных соревнований. По приезде домой чувствовал себя хорошо, пошел принимать ванну. Через 1 час жена обнаружила больного на полу в ванной комнате без сознания. Вызвана скорая помощь, больной доставлен в инфекционную больницу с диагнозом: острое отравление. Больной богатырского сложения. Ничем раньше не болел. Состояние крайне тяжелое, без сознания, периодически клинические судороги конечностей.

Лицо цианотично. На коже туловища и конечностей темно-багровые пятна типа «трупных пятен», на их фоне – множественная геморрагическая звездчатая сыпь различной величины от точечных элементов до обширных кровоизлияний в кожу. Особенно обширные кровоизлияния в области бедер.

Пульс не прощупывается. Тоны сердца глухие, пульс 140—160 уд. в 1 мин., АД—40/0. Дыхание поверхностное, 40 в 1 мин.

Вопросы к задаче:

1. Диагноз?
2. Дополнительные исследования для подтверждения диагноза?
3. Лечение?

Эталон ответа:

Менингококковая инфекция. Менингококцемия.

Спинномозговая пункция с исследованием ликвора.

Бензилпенициллин 200 тыс. ЕД / кг массы тела больного в сутки внутримышечно или внутривенно с интервалом 4 часа в течение 6-7 сут. Антибиотиками резерва являются левомицетинасукцинат, канамицина сульфат и рифампицин. Для обеспечения достаточной перфузии тканей, регидратации и дезинтоксикации внутривенное введение 500 мл изотонического раствора натрия хлорида (5% раствора глюкозы, раствора Рингера) с одновременным применением преднизолона в дозе 120 мг (внутривенно) и 5-10 мл 5% раствора аскорбиновой кислоты. Внутривенно 10-20 тыс. ЕД гепарина для профилактики синдрома внутрисосудистого свертывания крови. Оксигенотерапия (в том числе гипербарическая оксигенация), введение сердечных гликозидов, препаратов калия, антигипоксантов (натрия оксипутират, седуксен). После выведения больного из шока при сохраняющихся признаках отека и набухания головного мозга продолжают терапию, предусматривающую усиление дегидратационных и дезинтоксикационных мероприятий (комплекс диуретиков, введение глюкокортикоидов, антипиретиков, при необходимости – литической смеси) под обязательным контролем введенной и выведенной жидкости, электролитного и кислотно-основного баланса организма. В ряде случаев успешным может оказаться применение сорбционных методов детоксикации (гемо- и плазмасорбция).

Задача 2.

Больной С., 6 месяцев. Заболел внезапно среди ночи. Появились грубый лающий кашель, резко затрудненное дыхание, одышка, цианоз, резкое беспокойство ребенка. Температура 37,7°.

Общее состояние тяжелое из-за выраженной дыхательной недостаточности. Ребенок беспокоен, бледен, покрыт холодным потом. Дыхание свистящее, резко затруднено, до 60 в мин., цианоз лица, втяжение податливых мест грудной клетки. Частый грубый кашель, при выслушивании дыхание шумное, сухие хрипы. Тахикардия до 140 в 1 мин. Температура 37,4°.

Вопросы к задаче:

1. Диагноз?
2. Лечение?

Эталон ответа:

Парагрипп.

Внутримышечное введение 6 мл нормального иммуноглобулина, содержащего специфические антитела против аденовирусов, а также внутривенное введение дезинтоксикационных растворов (5% раствор глюкозы 500 мл с аскорбиновой кислотой, гемодез 200-300 мл), комплекс витаминов, увлажненный кислород через носовые катетеры. При развитии острого ларинготрахеобронхита со стенозом гортани (ложного крупа) назначают внутримышечно литическую смесь (2,5% раствор аминазина в сочетании с 1% раствором димедрола и 0,5% раствором новокаина - все в возрастных дозах). Внутрь - преднизолон, начиная с 15-20 мг, с постепенным увеличением дозы. Курс гормональной терапии 5-7 дней. Паровые ингаляции, горячие ножные ванны.

Задача 3.

Больная К., 66 лет, заболела остро: в 5 часов утра появились очень частые водянистый стул, обильная рвота (5 раз). В 8 часов при-соединились судороги в икроножных мышцах, а в 10 часов обморочное состояние.

При поступлении беспокойна, жалуется на тянущие боли в икроножных мышцах и в мышцах предплечий, слабость, головокружение. В приемном покое была обильная рвота «фонтаном». Состояние очень тяжелое. Температура тела 36,6°C. Кожные покровы холодные на ощупь, цианоз губ, кончика носа, акроцианоз. Черты лица заострившиеся, глаза запавшие. Слизистая полости рта и конъюнктивы сухие, гиперемированы. Язык обложен. Голос значительно ослаблен, сиплый, говорит с усилием, временами переходит на шепот. Наблюдались периодические судорожные подергивания икроножных мышц, кистей, стоп и пальцев ног. Тургор кожи снижен, особенно на тыльной стороне кистей и стоп. Пульс нитевидный. АД-60/40 мм рт. ст. Число дыханий – 28 в минуту. Живот несколько вздут, безболезненный, урчание при пальпации в пупочной области. Стул бесцветный, водянистый, напоминает рисовый отвар.

Вопросы к задаче:

1. Диагноз?
2. Необходимые срочные лабораторные исследования?
3. Неотложная терапия?

Эталон ответа:

Холера.

Бактериологический посев кала.

«Трисоль», «Квартасоль», «Ацесоль», «Хлосоль» предварительно подогреть до 38-40 °С, со скоростью при II степени обезвоживания 40-48 мл/мин, при тяжелых и очень тяжелых формах (обезвоживание III-IV степени) начинают введение растворов со скоростью 80-120 мл/мин. После введения 2 л раствора дальнейшее введение проводят медленнее, постепенно уменьшая скорость до 10 мл/мин. Калия оротат или панангин по 1-2 таблетке 3 раза в день, 10% растворы натрия ацетата или цитрата по 1 столовой ложке 3 раза в день. Чтобы поддержать достигнутое состояние, проводят коррекцию продолжающихся потерь воды и электролитов. Тетрациклин по 0,3-0,5 г через 6 ч в течение 3-5 дней или доксициклин 300 мг однократно.

Задача 4.

Больная А., 28 лет, доставлена в инфекционную больницу без сознания, с резко выраженной желтухой. Ощущается «печеночный» запах изо рта. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. При перкуссии грудной клетки легочный звук, при аускультации везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Пульс ритмичный, слабого наполнения, 120 уд. в 1 мин. АД – 110/70 мм рт. ст. Печень и селезенка не пальпируются. При перкуссии нижний край печени определяется на 2 см выше реберной дуги по средне-ключичной линии справа. Корнеальные рефлексы сохранены. Из анамнеза известно, что 3 месяца назад больной произведена аппендэктомия. Желтуха появилась вчера, а за неделю до поступления в стационар началось «простудное заболевание».

Вопросы к задаче:

1. Предполагаемый диагноз?

2. Основные направления лечебных мероприятий?

Эталон ответа:

Острый вирусный гепатит В. Печёночная кома.

Купирование психомоторного возбуждения осуществляют натрия оксибутиратом (20% раствор по 10-20 мл внутривенно, медленно), который можно сочетать с внутримышечным введением седуксена (0,5% раствор – 2 мл). Необходимы промывания желудка (через назогастральный зонд) и высокие или сифонные клизмы для уменьшения аутоинтоксикации. Этой же цели служит пероральное применение плохо всасывающихся антибиотиков (канамицин по 0,5 г 4 раза в сутки), энтеросорбентов. Суточная доза глюкокортикостероидов – не менее 180-240 мг преднизолона или других препаратов в эквивалентных дозах, которые вводят парентерально. Инфузионную терапию осуществляют с применением концентрированных глюкозокалиевых растворов с инсулином, альбумина, аминокислотных смесей, протеина при строгом соблюдении суточного баланса жидкости. Важным элементом инфузионной терапии является свежемороженая плазма, которую следует применять при сниженном протромбиновом индексе (менее 50%). При желудочно-кишечных кровотечениях и других проявлениях геморрагического синдрома назначают ингибиторы протеаз и фибринолиза (5% раствор эпсилонаминокапроновой кислоты по 200 мл 2 раза в сутки, контрикал по 100-200 тыс. ЕД или гордокс по 800-1200 ЕД через каждые 3-4 ч). Для устранения гипоксии и отека-набухания головного мозга проводят постоянную ингаляцию увлажненного кислорода через носовые катетеры со скоростью 5 л/ч. Показана оксигенобаротерапия, которая в случаях раннего применения (по 2-3 сеанса в сутки) может предупредить развитие комы. Использование средств коррекции КОС и электролитного баланса осуществляют под соответствующим контролем. Из специальных методов лечения могут быть использованы различные варианты экстракорпоральной детоксикации с учетом коагулопатии, операция замещения крови.

Задача 5.

Больная К., 24 лет, инженер, живет в Узбекистане. Заболела 7.10, когда с ознобом температура повысилась до 39,8°. Беспокоили головная боль, мышечные боли в нижних конечностях и пояснице. С первых часов заболевания больная производила впечатление тяжелобольной. Она была крайне вялая, адинамична, стонала из-за сильной мышечной боли. Пульс отставал от температуры тела. Вскоре появились частые позывы на стул, при этом выделилось небольшое количество слизи с кровью. К концу первых суток заболевания сыпь и крупные геморрагии размером 3 x 4 см. 8.10 была повторная рвота и обильное кишечное кровотечение. 9.10 состояние больной крайне тяжелое. На коже туло-вища и конечностей масса геморрагической сыпи разного размера. Несмотря на активную гемостатическую терапию, повторялась кровавая рвота, продолжалось кишечное кровотечение, присоединилось носовое и маточное кровотечение, больная скончалась.

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте предположительный диагноз
2. Определите терапевтическую тактику?

Эталон ответа:

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.

Этиотропных препаратов нет. Сыворотка реконвалесцентов оказалась неэффективной. Рекомендуют постельный режим до 3-4 нед (при тяжелых формах). Стол № 4, достаточное количество витаминов, особенно аскорбиновой кислоты и Р-витаминных препаратов. При тяжелых формах ГЛПС с угрозой развития выраженной почечной недостаточности, при затянувшемся олигоурическом периоде назначают преднизолон по 0,5-1 мг/кг в течение 3-5 дней. Назначают антигистаминные препараты, при нарастающей почечной недостаточности применяют ингибиторы протеаз (трасилол, контрикал, гордокс) внутривенно по 50 000-100 000 ЕД. Проводят коррекцию водно-солевого баланса. По показаниям проводят экстракорпоральный гемодиализ. При развитии тромбогеморрагического синдрома целесообразно внутривенное введение гепарина (капельно с растворами глюкозы) в дозе от 10000 до 60 000 ЕД/сут под контролем состояния свертывающей системы крови.

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ОПК-8	Отлично знает и понимает физиологическое состояние организма взрослого человека и клинические проявления патологических процессов в организме человека при инфекционных и паразитарных заболеваниях. Умеет анализировать объективные данные, полученные от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания. Знает и владеет приемами осмотра, опроса больных, навыками оценки и интерпретации полученных данных, навыками заполнения медицинской документации. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.
	ПК-3	Отлично знает основы Законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению в том числе в условиях проведения противоэпидемических мероприятий и в очагах особо опасных инфекций; знает основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; отлично знает показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические). Умеет выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия. Свободно владеет навыками оценки состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.

«ОТЛИЧНО»

ПК-5	<p>Отлично знает клинику и лабораторно-инструментальную диагностику основных инфекционных и паразитарных заболеваний; знает алгоритм опроса, анализ жалоб пациента, результат объективного осмотра пациента, интерпретацию лабораторных исследований для своевременной диагностики патологических состояний, симптомов и синдромов инфекционных заболеваний. Отлично умеет анализировать жалобы, анамнез болезни, лабораторные и инструментальные данные, получаемые от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания; может адекватно оценить состояние больного с учетом нозологических форм инфекционных заболеваний. Отлично владеет приемами осмотра, опроса больных инфекционными заболеваниями, владеть навыками точной оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных исследований для подтверждения или исключения инфекционной патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проведению профилактических мероприятий по предупреждению осложнений. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>
ПК-6	<p>Отлично знает и понимает клиническую картину, особенно-сти течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний; знает современную классификацию инфекционных заболеваний, а также критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний. Отлично умеет определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; может сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; способен наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Отлично владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>

ПК-8	<p>Отлично знает методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Умеет разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). Способен определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>
ПК-9	<p>Отлично знает методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Умеет разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания. Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>

ПК-10	<p>Отлично знает принципы оказания первой, неотложной по-мощи взрослому населению и подросткам в соответствии с программой дисциплины; клинику неотложных состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, состояни-ях, обострении хронических заболеваний.; знать показания к экстренной и плановой госпитализации. Отлично умеет диаг-ностировать и назначить адекватное лечение при первой по-мощи, при неотложных ситуациях и синдромах взрослому населению и подросткам. Отлично владеет навыками по осуществлению первой врачебной помощи в случае возникновения внезапных острых заболеваний, состояниях, обострении хронических заболеваний. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключе-ний, отвечает правильно.</p>
ОПК-8	<p>Хорошо знает и понимает физиологическое состояние орга-низма взрослого человека и клинические проявления патоло-гических процессов в организме человека при инфекционных и паразитарных заболеваниях. Способен анализировать объ-ективные данные, полученные от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания. Знает и владеет приемами осмотра, опроса больных, навыками оценки и интерпретации полученных данных, навыками заполнения медицинской документации. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>
ПК-3	<p>Хорошо ориентируется в основах Законодательства Россий-ской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; знает и применяет методику расчета показателей медицин-ской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистиче-ских показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; знает показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психозэмоциональные, профессиональные, генетические). Умеет выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия. Имеет навыки оценками состояния общественного здоровья; знаком с методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в лю-бой возрастной группе. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>

«хорошо»

ПК-5	<p>Хорошо знает и понимает клинику и лабораторно-инструментальную диагностику основных инфекционных и паразитарных заболеваний; знает алгоритм опроса, анализ жалоб пациента, результат объективного осмотра пациента, интерпретацию лабораторных исследований для своевременной диагностики патологических состояний, симптомов и синдромов инфекционных заболеваний. Умеет анализировать жалобы, анамнез болезни, лабораторные и инструментальные данные, получаемые от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания; может адекватно оценить состояние больного с учетом нозологических форм инфекционных заболеваний. Владеет приемами осмотра, опроса больных инфекционными заболеваниями, владеть навыками точной оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных исследований для подтверждения или исключения инфекционной патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проведению профилактических мероприятий по предупреждению осложнений. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>
ПК-6	<p>Хорошо знает и ориентируется в клинической картине, особенностях течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний; знает современную классификацию инфекционных заболеваний, а также критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний. Способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; может сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; способен наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>

ПК-8	<p>Хорошо знает методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Способен разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). Без затруднений готов определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>
ПК-9	<p>Хорошо знает методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Может разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания. Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>

ПК-10	<p>Хорошо знает принципы оказания первой, неотложной помощи взрослому населению и подросткам в соответствии с про-граммой дисциплины; клинику неотложных состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.; знать показания к экс-тренной и плановой госпитализации. Умеет диагностировать и назначить адекватное лечение при первой помощи, при не-отложных ситуациях и синдромах взрослому населению и подросткам. Хорошо владеет навыками по осуществлению первой врачебной помощи в случае возникновения внезапных острых заболеваний, состояниях, обострении хронических заболеваний. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано, фактические ошибки отсутствуют. На дополнительные вопросы, требующие логических заключений, отвечает правильно.</p>
ОПК-8	<p>Демонстрирует не достаточный уровень знаний физиологиче-ское состояние организма взрослого человека и клинические проявления патологических процессов в организме человека при инфекционных и паразитарных заболеваниях. С затруд-нением анализирует объективные данные, полученные от больного для определения у него инфекционного или парази-тарного заболевания. Не владеет в достаточной степени прие-мами осмотра, опроса больных, навыками оценки и интерпре-тации полученных данных, навыками заполнения медицин-ской документации. Ответ не всегда логично выстроен, мате-риал излагается без применения научной терминологии. Во-просы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения.</p>
ПК-3	<p>Демонстрирует не достаточный уровень знаний основ Законодательства Российской Федерации по охране здоровья на-селения, с затруднением отвечает на вопрос о основных нор-мативно-технических документах; основных принципах управления и организации медицинской помощи населению; не знает и не применяет методику расчета показателей меди-цинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; не знает все показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические). Вызывает затруднение вы-полнение профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия. Владеет не всеми навыками оценками состояния общественного здоровья; знаком с методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе. Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения.</p>

«удовлетворительно»

ПК-5	<p>Демонстрирует не достаточный уровень знаний о клинике и лабораторно-инструментальной диагностике основных инфекционных и паразитарных заболеваний; не знает методов опроса, анализ жалоб пациента, способов объективного осмотра пациента, интерпретацию лабораторных исследований своевременной диагностики патологических состояний, симптомов и синдромов инфекционных заболеваний. С затруднениями анализирует жалобы, анамнез болезни, лабораторные и инструментальные данные, получаемые от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания; может адекватно оценить состояние больного с учетом нозологических форм инфекционных заболеваний. Не достаточно владеет приемами осмотра, опроса больных инфекционными заболеваниями, навыками точной оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных исследований для подтверждения или исключения инфекционной патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проведению профилактических мероприятий по предупреждению осложнений. Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения.</p>
ПК-6	<p>Демонстрирует не достаточный уровень знаний об анализе клинической картины, особенностях течения и возможных осложнениях наиболее распространенных инфекционных заболеваний; не знает современную классификацию инфекционных заболеваний, а также критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний. Не всегда способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; затрудняется сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; способен наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Не владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза. Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения.</p>

ПК-8	<p>Демонстрирует не достаточный уровень знаний методов лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; механизмов действия основных групп лекарственных препаратов; медицинских показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванные их применением (профстандарт). Не способен разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях; не в всех случаях верно подбирает индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; формулирует показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновывает фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определяет путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). С небольшими затруднениями может определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами. Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения.</p>
ПК-9	<p>Демонстрирует не достаточный уровень знаний методов лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; механизмов действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Не способен разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания. Вызывает затруднения ведение и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения.</p>

ПК-10	<p>Демонстрирует не достаточный уровень знаний принципов оказания первой, неотложной помощи взрослому населению и подросткам в соответствии с программой дисциплины; кли-нику неотложных состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; не знает всех показаний к экстренной и плано-вой госпитализации. С определенными ошибками диагности-рует и назначает адекватное лечение при первой помощи, при неотложных ситуациях и синдромах взрослому населению и подросткам. Не владеет в достаточной степени навыками по осуществлению первой врачебной помощи в случае возник-новения внезапных острых заболеваний, состояниях, обост-рении хронических заболеваний. Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения.</p>
ОПК-8	<p>Демонстрирует слабый уровень знаний основных физиологи-ческих состояний организма взрослого человека и клиниче-ских проявлений патологических процессов в организме че-ловека при инфекционных и паразитарных заболеваниях. Не способен анализировать объективные данные, полученные от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания. Очень слабо знает и владеет приемами осмотра, опроса больных, навыками оценки и интерпретации полученных данных, навыками заполнения медицинской документации. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.</p>
ПК-3	<p>Демонстрирует слабый уровень знаний основ Законода-тельства Российской Федерации по охране здоровья населения, основных нормативно-технические документы; основных принципы управления и организации медицинской помощи населению; не знает и не может применить методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, ис-пользование статистических показателей при оценке состоя-ния здоровья населения и деятельности медицинских органи-заций; не знает показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессио-нальные, природно-климатические, эндемические, социаль-ные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессио-нальные, генетические). Не умеет выполнять профилактиче-ские, гигиенические и противоэпидемические мероприятия. Имеет навыки оценками состояния общественного здоровья; не знаком с методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе. Не-уверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затруд-няется с ответом.</p>

«неудовлетворительно»

ПК-5	<p>Демонстрирует слабый уровень знаний клиники и лабораторно-инструментальной диагностики основных инфекционных и паразитарных заболеваний; не знает алгоритм опроса, анализ жалоб пациента, результат объективного осмотра пациента, интерпретацию лабораторных исследований для своевременной диагностики патологических состояний, симптомов и синдромов инфекционных заболеваний. Не умеет анализировать жалобы, анамнез болезни, лабораторные и инструментальные данные, получаемые от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания; не может адекватно оценить состояние больного с учетом нозологических форм инфекционных заболеваний. Не владеет приемами осмотра, опроса больных инфекционными заболеваниями, навыками точной оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных исследований для подтверждения или исключения инфекционной патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проведению профилактических мероприятий по предупреждению осложнений. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.</p>
ПК-6	<p>Демонстрирует слабый уровень знаний о клинической картине, особенностях течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний; не знает современную классификацию инфекционных заболеваний, а также критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний. Не способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; не может сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; не способен наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Не владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.</p>

ПК-8	<p>Демонстрирует слабый уровень знаний методов лечения па-циентов с инфекционными заболеваниями; механизмов дей-ствия основных групп лекарственных препаратов; медицин-ские показания и противопоказания к их применению; ослож-нения, вызванные их применением (профстандарт). Не спосо-бен разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). Очень слабо ориентируется в тактике ведения пациентов с различными нозологическими формами. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.</p>
ПК-9	<p>Демонстрирует слабый уровень знаний методов лечения па-циентов с инфекционными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; механизмов дейст-вия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Не может разработать план лечебных мероприятий при инфекционных заболеваниях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии взрослым и детям с учетом клинической картины заболевания. Не готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.</p>
ПК-10	<p>Демонстрирует слабый уровень знаний принципов оказания первой, неотложной помощи взрослому населению и подро-сткам в соответствии с программой дисциплины; клиники неотложных состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболева-ний; не знает показания к экстренной и плановой госпитали-зации. Не умеет диагностировать и назначить верное лечение при первой помощи, при неотложных ситуациях и синдромах взрослому населению и подросткам. Не владеет навыками по осуществлению первой врачебной помощи в случае возник-новения внезапных острых заболеваний, состояний, обостре-ний хронических заболеваний. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.</p>

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. Инфекционные болезни у детей : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423417.html>
2. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1008 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425787.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Лучшев В.И., Жаров С.Н., Никифоров В.В. Атлас инфекционных болезней : учебное наглядное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428771.html>

6.3 Иные источники:

1. elibrary.tsutmb.ru - <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
2. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки (комплект Тамбовского ГУ) . – URL: <http://www.studentlibrary.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.