

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
Батыгов З.О.
20 18 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Инфекционные болезни
(наименование дисциплины)

Основной профессиональной образовательной программы специалитета

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника
врач-лечебник

Форма обучения
очная

МАГАС, 2018 г.

1. Цели и задачи освоения учебной дисциплины

Цель – подготовка врачей, знающих клинику инфекционных заболеваний, владеющих методами их диагностики и дифференциальной диагностики, умеющих оказать неотложную помощь, назначить рациональную терапию, специфическую профилактику и комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге с целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний.

Задачи:

- обучение раннему распознаванию инфекционного заболевания при осмотре больного, дифференциальной диагностике с другими инфекционными и особенно не инфекционными заболеваниями, протекающими со сходной симптоматикой, на основе их ведущих синдромов, обучение выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования для подтверждения или отмены диагноза инфекционного заболевания;- обучение проведению полного объема лечебно-профилактических мероприятий при оставлении инфекционных больных на дому с нозологическими формами, предусмотренными Квалификационной характеристикой врача-выпускника по специальности 31.05.01 "Лечебное дело": ОРВИ, грипп, ангина, дизентерия, пищевые токсикоинфекции, сальмонеллез, иерсиниоз, корь, краснуха, герпетическая инфекция, паротит, скарлатина, инфекционный мононуклеоз, рожа, эризипелоид, эритема инфекционная, основные гельминтозы;

- обучение оказанию врачебной помощи на до госпитальном этапе с последующим направлением к врачу-инфекционисту (в инфекционный стационар) больных с нозологическими формами: брюшной тиф и паратифы, вирусные гепатиты, дизентерия и сальмонеллез (тяжелые формы), ботулизм, амебиаз, менингококковая инфекция, лептоспироз, эпидемический сыпной тиф (болезнь Брилла - Цинссера), арбовирусные инфекции (геморрагические лихорадки), дифтерия, малярия, бруцеллез, столбняк, туляремия, чума, холера, ВИЧ- инфекция, лейшманиоз, полиомиелит, бешенство, гельминтозы, предусматриваемые Квалификационной характеристикой врача-выпускника по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»;

- обучение своевременному распознаванию дегидратационного, инфекционно-токсического, анафилактического шоков, коллапса, острой дыхательной недостаточности, крупа, острой печеночной недостаточности, острой почечной недостаточности, отека мозга, бульбарных расстройств при ботулизме, оказанию экстренной врачебной помощи на до госпитальном и госпитальном этапах и определение тактики оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях

ОПОП ВО

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

В соответствии с учебным планом период обучения по дисциплине – 9,А-й семестр.

Дисциплина «Инфекционные болезни» в силу занимаемого ей места в ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.

В качестве «входных» знаний дисциплины «Инфекционные болезни» используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин: математика, медицинская информатика, биология, биохимия, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, анатомия, нейроанатомия, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, внутренние болезни, фтизиатрия, педиатрия, неврология, общая хирургия, лучевая диагностика, дерматовенерология, эпидемиология и др.

Дисциплина «Инфекционные болезни» может являться предшествующей при изучении дисциплин: пульмонологии, гастроэнтерологии, кардиологии, нефрологии, онкологии и лучевой терапии, анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, судебной медицины, других клинических дисциплин.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины. ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины (модуля)
ОПК-6; ПК-3

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

| Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы | Степень реализации компетенции при изучении дисциплины (модуля) | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) | | |
|--|--|---|--|---|
| | | Знания | Умения | Владения (навыки) |
| а) общекультурные компетенции | | | | |
| Не предусмотрены | | | | |
| б) общепрофессиональные компетенции | | | | |
| ОПК-6 Готовностью к ведению медицинской документации | Компетенция реализуется в части применения Инфекционных болезней в профессиональной деятельности | порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организации оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний | выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать | принципами организации лечебно-диагностического процесса; навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; навыками оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующем |

| | | | | |
|--|--|---|--|---|
| | | | ь и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.) | у врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общефизиологических и естественно-научных позиций |
| в) профессиональные компетенции | | | | |
| ПК-3 Способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Компетенция реализуется в части применения Инфекционных болезней в профессиональной деятельности | основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики; характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду, методы и способы защиты от них; возможные последствия аварий, катастроф, стихийных бедствий и способы применения современных средств поражения | идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов в ЧС | понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности; приемами и способами использования индивидуальных средств защиты в ЧС; навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях |

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Таблица 2. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

| Виды учебных занятий | Трудоемкость |
|----------------------|--------------|
|----------------------|--------------|

| | зач. ед. | час. | в семестре |
|---|-------------|-------------|-------------|
| | | | 9, А |
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> | <i>гр.3</i> | <i>гр.4</i> |
| ОБЩАЯ трудоемкость по учебному плану | 7 | 252 | 252 |
| Контактные часы | 4 | 152 | 152 |
| Лекции (Л) | | 34 | 34 |
| Семинары (С) | | 0 | 0 |
| Практические занятия (ПЗ) | | 114 | 114 |
| Лабораторные работы (ЛР) | | 0 | 0 |
| Групповые консультации (ГК) и (или) индивидуальная работа с обучающимся (ИР), предусмотренные учебным планом подготовки | | 4 | 4 |
| Промежуточная аттестация: экзамен | 1 | 27 | 27 |
| Самостоятельная работа (СР) | 2 | 73 | 73 |
| в том числе по курсовой работе (проекту) | 0 | | |

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

В данном разделе приводится содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий приведена в Таблице 3, содержание дисциплины по темам (разделам) – в Таблице 4.

Таблица 3. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

| № | Наименование темы (раздела) | Количество часов | | | | | |
|----------------|--|------------------|-------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | | Всего | Контактные часы (аудиторная работа) | | | | СР |
| | | | Л | С | ПЗ | ГК/ИК | |
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> | <i>гр.3</i> | <i>гр.4</i> | <i>гр.5</i> | <i>гр.6</i> | <i>гр.7</i> | <i>гр.8</i> |
| Семестр № 9, А | | | | | | | |
| 1. | Тема 1. Принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика. | 32 | 5 | 14 | 0 | 1 | 12 |
| 2. | Тема 2. Инфекции, сопровождающиеся синдромами экзантемы и ангины. Паротитная инфекция. | 30 | 4 | 14 | 0 | 0 | 12 |
| 3. | Тема 3. Острые респираторные вирусные и бактериальные | 32 | 5 | 14 | 0 | 1 | 12 |

| № | Наименование темы (раздела) | Количество часов | | | | | СР |
|---|--|------------------|-------------------------------------|------------|----------|----------|-----------|
| | | Всего | Контактные часы (аудиторная работа) | | | | |
| | инфекции. Сепсис. | | | | | | |
| 4. | Тема 4. Нейроинфекции и природно-очаговые инфекции. Карантинные (особо опасные) инфекции | 30 | 4 | 14 | 0 | 0 | 12 |
| 5. | Тема 5. Острые кишечные инфекции. Гельминтозы. Протозоозы. | 31 | 4 | 14 | 0 | 0 | 13 |
| 6. | Тема 6. Острые и хронические вирусные гепатиты. | 31 | 4 | 14 | 0 | 0 | 13 |
| 7. | Тема 7. ВИЧ-инфекция. | 33 | 4 | 15 | 0 | 1 | 13 |
| 8. | Тема 8. Курация больного. Написание истории болезни. | 33 | 4 | 15 | 0 | 1 | 13 |
| Всего | | 252 | 34 | 114 | 0 | 4 | 73 |
| Промежуточная аттестация (экзамен) | | | | | | | 27 |
| ИТОГО | | 252 | 152 | | | | 73 |

Примечание: Л – лекции, С – семинары, ПЗ – практические занятия, ГК/ИК – групповые / индивидуальные консультации

Таблица 4. Содержание дисциплины по темам (разделам)

| № | Наименование темы (раздела) | Содержание темы (раздела) |
|-------------|--|--|
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> | <i>гр.3</i> |
| 1. | Тема 1. Принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика. | Современные представления об этиологии, патогенезе инфекционных заболеваний. Классификация инфекций. Клиническая классификация инфекционных заболеваний (МКБ-10). Современные методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. История вакцинации. Виды вакцин. Вакцинальный процесс. Виды вакцин. |
| 2. | Тема 2. Инфекции, сопровождающиеся синдромами экзантемы и ангины. Паротитная инфекция. | Определение понятий «экзантема», «энантема». Виды экзантем. Дифференциальная диагностика инфекционных и неинфекционных заболеваний, сопровождающихся поражением кожи и слизистых. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника и дифференциальный диагноз инфекций с синдромом ангины (дифтерия, инфекционный мононуклеоз, стрептококковая и стафилококковая |

| № | Наименование темы (раздела) | Содержание темы (раздела) |
|-------------|--|---|
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> | <i>гр.3</i> |
| | | инфекции). |
| 3. | Тема 3. Острые респираторные вирусные и бактериальные инфекции. Сепсис. | <p>Этиология. Эпидемиология. Принципы диагностики ОРВИ на современном этапе. Осложнения.</p> <p>Принципы терапии. Неотложные состояния в клинике ОРВИ. Иммунопрофилактика гриппа и РСинфекции.</p> <p>Этиологическая структура респираторных инфекций бактериальной этиологии.</p> <p>Пневмококковая и гемофильная инфекции. Клинические формы. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Микоплазменная и хламидийные инфекции. Эпидемиологические особенности.</p> <p>Клиника, принципы диагностики и лечения. Современная концепция сепсиса. Патогенез.</p> <p>Клинические проявления. Септический шок. Принципы диагностики и терапии.</p> <p>Коклюш. Патогенез. Клиническая картина. Современные принципы диагностики и лечения.</p> <p>Противоэпидемические и профилактические мероприятия.</p> |
| 4. | Тема 4. Нейроинфекции и природно-очаговые инфекции. Карантинные (особо опасные) инфекции | <p>Менингиты и энцефалиты у детей и взрослых.</p> <p>Этиологическая структура и классификация нейроинфекций. Синдромы поражения нервной системы при инфекциях. Принципы диагностики, лечения и профилактики нейроинфекций.</p> <p>Патогенетическая характеристика и клинико-лабораторная диагностика инфекционно-токсического шока (ИТШ) и отека-набухания головного мозга.</p> <p>Принципы неотложной терапии.</p> <p>Карантинные (особо опасные) инфекции. Клинические особенности отдельных нозологических форм. Принципы диагностики и лечения.</p> <p>Мероприятия по их предупреждению.</p> |
| 5. | Тема 5. Острые кишечные инфекции. Гельминтозы. Протозоозы. | <p>Этиологическая структура и эпидемиология острых кишечных инфекций (ОКИ) у детей и взрослых.</p> <p>Клинические синдромы и симптомы ОКИ. Особенности ОКИ, обусловленных патогенными и условно-патогенными бактериями.</p> <p>Актуальные вирусные ОКИ у детей и взрослых.</p> <p>Лабораторная диагностика ОКИ. Этиология и эпидемиология брюшного тифа, холеры. Основные клинические формы и проявления.</p> <p>Гельминтозы. Протозоозы. Этиологическая структура паразитарных инвазий у детей и взрослых.</p> <p>Классификация гельминтозов. Жизненные циклы паразитов. Клинические особенности.</p> <p>Принципы диагностики, лечения и профилактики.</p> |
| 6. | Тема 6. Острые и хронические вирусные | Острые вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е. Эпидемиологические особенности, клиника, |

| № | Наименование темы (раздела) | Содержание темы (раздела) |
|-------------|--|--|
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> | <i>гр.3</i> |
| | гепатиты. | диагностика, принципы лечения и профилактики. Патогенез, диагностика и лечение фульминантной формы. Хронические вирусные гепатиты (ХВГ). Классификация. Патогенез и патоморфология поражения печени при ХВГ различной этиологии. Современные принципы диагностики, лечения и профилактики. |
| 7. | Тема 7. ВИЧ-инфекция. | История ВИЧ-инфекции. Вирус иммунодефицита человека, строение, свойства. Современные представления о патогенезе ВИЧ-инфекции. Эпидемиология. Клинико-лабораторные проявления ВИЧ –инфекции у детей и взрослых. Основные принципы диагностики, лечения и профилактики. Лабораторная работа Клиника Вич –инфекции и оппортунистических инфекций, принципы диагностика и лечение ВИЧ-инфекции. Антиретровирусная терапия. Лечение и профилактика оппортунистических инфекций. Неспецифическая и постэкспозиционная профилактика ВИЧ-инфекции. Особенности ВИЧ-инфекции у детей. Перинатальная профилактика ВИЧ-инфекции. Разбор клинических случаев. Решение ситуационных и эпидемиологических задач. |
| 8. | Тема 8. Курация больного. Написание истории болезни. | Курация больного инфекционным заболеванием с последующим написанием истории болезни, включающей анамнез заболевания, данные объективного осмотра, лабораторных методов исследования, обоснование диагноза, дифференциальный диагноз заболевания, лечение с указанием доз препаратов, эпикриз. |

Таблица 4.1

| № | Тема | Для изучения темы, обучающийся должен | | |
|----|--|---|---|--|
| | | Знать | Уметь | Владеть |
| 1. | Тема 1. Принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика. | порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной | выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно | принципами организации лечебно-диагностического процесса; навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; навыками |

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
| | | помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний | отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.) | оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общезиологических и естественно-научных позиций |
| 2 | Тема 2. Инфекции, сопровождающиеся синдромами экзантемы и ангины. Паротитная инфекция. | основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики; характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду, методы и способы защиты от них; возможные последствия аварий, катастроф, стихийных бедствий и способы применения современных средств поражения | идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов в ЧС | понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности; приемами и способами использования индивидуальных средств защиты в ЧС; навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях |
| 3 | Тема 3. Острые респираторные вирусные и бактериальные инфекции. Сепсис. | порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях | выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, | принципами организации лечебно-диагностического процесса; навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в |

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| | | оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний | профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.) | организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; навыками оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общефизиологическими и естественно-научными позициями |
| 4 | Тема 4. Нейроинфекции и природно-очаговые инфекции. Карантинные (особо опасные) инфекции | основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики; характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду, методы и способы защиты от них; возможные последствия аварий, катастроф, стихийных бедствий и способы применения современных средств поражения | идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов в ЧС | понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности; приемами и способами использования индивидуальных средств защиты в ЧС; навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях |
| | Тема 5. Острые кишечные инфекции. Гельминтозы. Протозоозы. | порядок заполнения типовой учетно- | выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в | принципами организации лечебно-диагностического процесса; навыками |

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| | | <p>отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний</p> | <p>хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)</p> | <p>ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; навыками оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общезиологических и естественно-научных позиций</p> |
| Тема 6. Острые и хронические вирусные гепатиты. | <p>основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики; характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду, методы и способы защиты от них; возможные последствия аварий, катастроф, стихийных бедствий и способы применения современных средств поражения</p> | <p>идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов в ЧС</p> | <p>понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности; приемами и способами использования индивидуальных средств защиты в ЧС; навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> | |

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| | <p>Тема 7. ВИЧ-инфекция.</p> | <p>порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний</p> | <p>выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологическое, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)</p> | <p>принципами организации лечебно-диагностического процесса; навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; навыками оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общезначимых и естественно-научных позиций</p> |
| | <p>Тема 8. Курация больного. Написание истории болезни.</p> | <p>основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики; характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду, методы и способы защиты от них; возможные последствия аварий, катастроф, стихийных бедствий и способы</p> | <p>идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов в ЧС</p> | <p>понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности; приемами и способами использования индивидуальных средств защиты в ЧС; навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|------------------------|
| | | применения современных средств поражения | | чрезвычайных ситуациях |
|--|--|--|--|------------------------|

6. Образовательные технологии

Образовательный процесс по дисциплине организован в форме учебных занятий (контактная работа (аудиторной и внеаудиторной) обучающихся с преподавателем и самостоятельная работа обучающихся). Учебные занятия представлены следующими видами, включая учебные занятия, направленные на проведение текущего контроля успеваемости:

- лекции (занятия лекционного типа);
- семинары, практические занятия (занятия семинарского типа);
- групповые консультации;
- индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работу преподавателя с обучающимся;
- самостоятельная работа обучающихся;
- занятия иных видов.

На учебных занятиях обучающиеся выполняют запланированные настоящей программой отдельные виды учебных работ. Учебное задание (работа) считается выполненным, если оно оценено преподавателем положительно.

В рамках самостоятельной работы обучающиеся осуществляют теоретическое изучение дисциплины с учётом лекционного материала, готовятся к практическим занятиям, выполняют домашнее задания, осуществляют подготовку к промежуточной аттестации.

Содержание дисциплины, виды, темы учебных занятий и форм контрольных мероприятий дисциплины представлены в разделе 5 настоящей программы и фонде оценочных средств по дисциплине.

Текущая аттестация по дисциплине (модулю). Оценивание обучающегося на занятиях осуществляется в соответствии с положением о текущей аттестации обучающихся в университете.

По итогам текущей аттестации, ведущий преподаватель (лектор) осуществляет допуск обучающегося к промежуточной аттестации.

Допуск к промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Обучающийся допускается к промежуточной аттестации по дисциплине в случае выполнения им всех заданий и мероприятий, предусмотренных настоящей программой дисциплины в полном объеме. Преподаватель имеет право изменять количество и содержание заданий, выдаваемых обучающимся (обучающемуся), исходя из контингента (уровня подготовленности).

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине осуществляет преподаватель, ведущий семинарские (практические) занятия.

Обучающийся, имеющий учебные (академические) задолженности (пропуски учебных занятий, не выполнивший успешно задания(е)) обязан отработать их в полном объеме.

Отработка учебных (академических) задолженностей по дисциплине (модулю). В случае наличия учебной (академической) задолженности по дисциплине, обучающийся отрабатывает пропущенные занятия и выполняет запланированные и выданные преподавателем задания. Отработка проводится в период семестрового обучения или в период сессии согласно графику (расписанию) консультаций преподавателя.

Обучающийся, пропустивший *лекционное занятие*, обязан предоставить преподавателю реферативный конспект соответствующего раздела учебной и

монографической литературы (основной и дополнительной) по рассматриваемым вопросам в соответствии с настоящей программой.

Обучающийся, пропустивший *практическое занятие*, отрабатывает его в форме реферативного конспекта соответствующего раздела учебной и монографической литературы (основной и дополнительной) по рассматриваемым на *практическом* занятии вопросам в соответствии с настоящей программой или в форме, предложенной преподавателем. Кроме того, выполняет все учебные задания. Учебное задание считается выполненным, если оно оценено преподавателем положительно.

Преподаватель имеет право снизить балльную (в том числе рейтинговую) оценку обучающемуся за невыполненное в срок задание (по неуважительной причине).

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю). Формой промежуточной аттестации по дисциплине определен экзамен.

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в соответствии с положением о промежуточной аттестации обучающихся в университете и оценивается: *на зачете – зачтено; не зачтено* и рейтинговых баллов, назначаемых в соответствии с принятой в вузе балльно-рейтинговой системой.

Зачет принимает преподаватель, ведущий семинарские (практические) занятия по курсу.

Оценка знаний обучающегося оценивается по критериям, представленным в фонде оценочных средств по дисциплине.

7. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Таблица 5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

| № раздела | Наименование раздела | Содержание средств контроля (вопросы самоконтроля) | Учебно-методическое обеспечение* | Трудоемкость |
|-------------|--|---|----------------------------------|--------------|
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> | <i>гр.3</i> | <i>гр.4</i> | <i>гр.5</i> |
| 1. | Тема 1. Принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика. | Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой | О: [1-3] Д: [1-3] | 12 |
| 2. | Тема 2. Инфекции, сопровождающиеся синдромами экзантемы и ангины. Паротитная инфекция. | Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам | О: [1-3] Д: [1-3] | 12 |

| | | | | |
|----|--|---|----------------------|----|
| | | промежуточной аттестации, связанных с темой | | |
| 3. | Тема 3. Острые респираторные вирусные и бактериальные инфекции. Сепсис. | Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой | О: [1-3] Д: [1-3] | 12 |
| 4. | Тема 4. Нейроинфекции и природно-очаговые инфекции. Карантинные (особо опасные) инфекции | Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой | О: [1-3] Д: [1-3] | 12 |
| 5. | Тема 5. Острые кишечные инфекции. Гельминтозы. Протозоозы. | Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой | О: [1-3] Д: [1-3] | 13 |
| 6. | Тема 6. Острые и хронические вирусные гепатиты. | Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой | О: [1-3] Д: [1-3] | 13 |
| 7. | Тема 7. ВИЧ- | Подготовка к | О: [1-3] | 13 |

| | | | | |
|----|--|---|----------------------|----|
| | инфекция. | практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой | Д: [1-3] | |
| 8. | Тема 8. Курация больного. Написание истории болезни. | Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой | О: [1-3] Д: [1-3] | 13 |

Примечание: О: – основная литература, Д: – дополнительная литература; в скобках – порядковый номер по списку

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала. Система накопления результатов выполнения заданий позволит вам создать копилку знаний, умений и навыков, которую можно использовать как при прохождении практики, так и в будущей профессиональной деятельности.

8. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю), входящий в состав соответственно рабочей программы дисциплины (модуля), включает в себя:

- перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины (п. 3);
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, а также описание шкал оценивания, включающих три уровня освоения компетенций (минимальный, базовый, высокий). Примерные критерии оценивания различных форм промежуточной аттестации приведены в таблицах 8.1 и 8.2. Такие критерии должны быть разработаны по всем формам оценочных средств, используемых для формирования компетенций данной дисциплины;
- типовые контрольные задания и другие материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Таблица 6.1

Критерии оценки промежуточной аттестации в форме зачета

| | |
|--------------|---|
| Оценка | Характеристика требований к результатам аттестации в форме зачета |
| «Зачтено» | Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов или в целом, или большей частью, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы или в основном сформированы, все или большинство предусмотренных рабочей программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных заданий содержат ошибки |
| «Не зачтено» | Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму. |

Таблица 6.2

Критерии оценки промежуточной аттестации в форме экзамена

| | |
|-----------------------|---|
| Оценка | Характеристика требований к результатам аттестации в форме экзамена |
| «Отлично» | Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов, системно и глубоко, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные рабочей учебной программой учебные задания выполнены безупречно, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимуму. |
| «Хорошо» | Теоретическое содержание курса освоено в целом без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, предусмотренные рабочей учебной программой учебные задания выполнены с отдельными неточностями, качество выполнения большинства заданий оценено числом баллов, близким к максимуму. |
| «Удовлетворительно» | Теоретическое содержание курса освоено большей частью, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных рабочей учебной программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных заданий содержат ошибки. |
| «Неудовлетворительно» | Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой учебных заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму. |

Все формы оценочных средств, приводимые в рабочей программе, должны соответствовать содержанию учебной дисциплины, и определять степень сформированности компетенций по каждому результату обучения.

Таблица 6.3.

Степень формирования компетенций формами оценочных средств по темам дисциплины

| № | Тема | Форма оценочного средства | Степень |
|---|------|---------------------------|---------|
|---|------|---------------------------|---------|

| п/п | | | формирования компетенции |
|-----|--|---|--------------------------|
| 1. | Тема 1. Принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика. | Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации | ОПК-6; ПК-3 (10%) |
| 2. | Тема 2. Инфекции, сопровождающиеся синдромами экзантемы и ангины. Паротитная инфекция. | Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации | ОПК-6; ПК-3 (10%) |
| 3. | Тема 3. Острые респираторные вирусные и бактериальные инфекции. Сепсис. | Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации | ОПК-6; ПК-3 (10%) |
| 4. | Тема 4. Нейроинфекции и природно-очаговые инфекции. Карантинные (особо опасные) инфекции | Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации | ОПК-6; ПК-3 (15%) |
| 5. | Тема 5. Острые кишечные инфекции. Гельминтозы. Протозоозы. | Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации | ОПК-6; ПК-3 (15%) |
| 6. | Тема 6. Острые и хронические вирусные гепатиты. | Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации | ОПК-6; ПК-3 (15%) |
| 7. | Тема 7. ВИЧ-инфекция. | Реферат Тесты | ОПК-6; ПК-3 (15%) |

| | | | |
|----|--|--|-------------------|
| | | <p>Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях</p> <p>Контрольные вопросы</p> <p>Вопросы к промежуточной аттестации</p> | |
| 8. | Тема 8. Курация больного. Написание истории болезни. | <p>Реферат</p> <p>Тесты</p> <p>Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях</p> <p>Контрольные вопросы</p> <p>Вопросы к промежуточной аттестации</p> | ОПК-6; ПК-3 (10%) |

Типовые контрольные задания и другие материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)

Тема 1. Принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика.

Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Календарь прививок. Виды вакцин и методы их введения. Противопоказания к вакцинации. Поствакцинальные реакции и осложнения. Вакцинация особых групп. Экстренная вакцинация в очаге инфекции. Решение ситуационных и эпидемиологических задач.

Типовые темы рефератов

1. Вирусный гепатит А. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая классификация.
2. Вирусный гепатит А. Клиника преджелтушного периода, диагностические критерии.
3. Вирусный гепатит А. Клиника желтушного периода, диагностические критерии.
4. Вирусный гепатит А. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
5. Вирусный гепатит А. Лечение, диспансеризация, профилактика.

Типовые тесты / задания

Клиническая задача № 1.

Больной К., 61 года, госпитализирован с диагнозом «острая дизентерия». При поступлении жаловался на боли в нижней части живота, иррадиирующие в крестец, стул до 5 раз в сутки со слизью и кровью, повышение температуры до 38,2°C. Болен 4-й день. Болезнь началась с повышения температуры, болей в животе, недомогания, диареи

(частота стула за дни болезни увеличилась до 2-5 раз в сутки). С первого дня заметил примесь крови к испражнениям. Температура в пределах от 37,1 до 37,6°C. Анамнез жизни без особенностей, однако в течение 3-4 месяцев отмечал задержку стула в течение 2-3 дней, прожилки крови в оформленном кале, общую слабость, утомляемость. Данные осмотра: больной бледен. Лимфоузлы не увеличены. Со стороны сердечно-сосудистой системы и органов дыхания патологии нет. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, сигма инфильтрирована, плотная, чувствительная при пальпации, малоподвижна. Печень увеличена на 3см, плотная. Стул (осмотрен) каловый, кашицеобразный с примесью слизи, крови и гноя.

ЗАДАНИЕ.

- 1.Согласны ли Вы с диагнозом?
- 2.Если нет, то почему?
- 3.Между какими болезнями необходимо проводить дифференциальный диагноз.
- 4.План обследования.

Типовые контрольные вопросы

1. Корь. Этиология, основные свойства вируса. Эпидемиология, источники инфекции, пути передачи. Патогенез коревого процесса и осложнений. Клиническая классификация. Клиника в зависимости от периода, симптоматология. Клинические проявления при различных формах инфекции.

2. Особенности течения кори у привитых пациентов. Течение кори в сочетании с другими заболеваниями, осложнения болезни. Диагноз и дифференциальный диагноз кори. Принципы лечения. Показания для госпитализации. Профилактика кори: специфическая и неспецифическая. Противоэпидемические мероприятия.

3. Краснуха. Этиология, характеристика возбудителя краснухи. Эпидемиология, источники инфекции, пути передачи. Патогенез и патоморфологические изменения при краснухе. Клинические проявления болезни, ее течение и исходы.

4. Эмбриопатии при заражении краснухой в ранние сроки беременности. Осложнения. Прогноз. Диагностика, дифференциальный диагноз и опорные клинические признаки краснухи. Лабораторные методы диагностики. Лечение. Показания к госпитализации. Противоэпидемические мероприятия в детских учреждениях. Профилактика.

5. Скарлатина. Этиология, история изучения этиологии скарлатины. Характеристика возбудителя по антигенной структуре и токсигенным свойствам. Эпидемиология. Источники инфекции. Значение отдельных источников заражения: больные скарлатиной, больные некоторыми формами стрептококковых инфекций, бактерионосители. Способы заражения. Пути передачи. Сезонность заболевания.

Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Понятие об инфекционной болезни. Общая характеристика. Основные периоды инфекционного заболевания, их клинико-патогенетические особенности.

2. Понятие о 3 звеньях эпидемической цепи.

3. Классификация инфекционных заболеваний.

4. Понятие об управляемых и неуправляемых инфекциях. Активная иммунизация. Принципы организации иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых.

5. Календарь прививок. Показания и противопоказания к вакцинации.

Все оценочные средства к дисциплине приведены в ФОС, который является приложением к настоящей РПД.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины/модуля

9.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

— Шувалова Е.П. Инфекционные болезни Учебник, 2-е изд.. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. 52 экземпляра.

2. Инфекционные болезни: учебник / под ред. акад. РАМН Н. Д. Ющука, проф. Ю. Я. Венгерова. 2-е изд.. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 10 экземпляров

3. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / В.И.Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1008 с. 5 экземпляров

9.2. Дополнительная учебная литература:

1.Зубик Т.М., Иванов К.С., Казанцев А.П., Лесников А.П. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. - Л., 1991. 1экземпляр

2. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни: Контрольные тестовые задания для самоподготовки. – М.: Медицина, 2003. 8 экземпляров

3. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. – М.: Медицина, 2007. 5 экземпляров

4. Инфекционные болезни: национальное руководство /Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1056 с. 3 экземпляра

5. Атлас инфекционных болезней / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 224 с.1 экземпляр

6. Гаврилова Н.В. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н.В. Гаврилова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 161 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8199.html>

7. Лобзин Ю.В. Справочник по инфекционным болезням у детей [Электронный ресурс] / Ю.В. Лобзин. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : СпецЛит, 2013. — 592 с. — 978-5-299-00503-5. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/45724.html>

8. Краснов А.В. Инфекционные болезни. Часть 1 [Электронный ресурс] : учебное пособие / А.В. Краснов, О.И. Кулагина, Г.Д. Васильева. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская

академия, 2011. — 93 с. — 2227-8397. — Режим доступа:
<http://www.iprbookshop.ru/6049.html>

Учебно-методическая литература:

1. Методические рекомендации по инфекционным болезням для самоподготовки студентов 5 курса лечебного факультета к практическим занятиям. Д.О. Сапралиева, 2018 15 экземпляров

2. Медицинская протозоология. Паразитические простейшие человека. Учебное пособие Под ред. Н. В. Чебышева, В. П. Сергиева ГЭОТАР-Медиа, 2013, С. 264 3 экземпляра

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Консультант студента – доступ по индивидуальным скретч-картам.
2. «Электронная библиотечная система Университетская библиотека ONLINE www.biblioclub.ru» - доступ возможен с любого компьютера, включенного в университетскую сеть ИнГГУ.
3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» - свободный доступ по сети интернет.
4. www.medbookaide.ru
5. Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента»
URL:www.studmedlib.ru
6. www.garant.ru - Справочная правовая система «Гарант».
7. e-Library.ru [Электронный ресурс]: Научная электронная библиотека. – URL: <http://elibrary.ru/> (дата обращения 11.05.2018).
8. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» [Электронный ресурс]. – URL: <http://cyberleninka.ru/> (дата обращения 11.05.2018).
9. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php>(дата обращения 11.07.2018). – Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.
10. Электронно-библиотечная система IPRbooks[Электронный ресурс]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/> (дата обращения 11.07.2018). – Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.

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

Методические указания предназначены для помощи обучающимся в освоении Для успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, которая является важнейшей формой организации учебного процесса. Лекция:

- знакомит с новым учебным материалом,
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания,
- систематизирует учебный материал,
- ориентирует в учебном процессе.

Подготовка к лекции заключается в следующем:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции,
- выясните тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора),
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям,
- постарайтесь определить место изучаемой темы в своей профессиональной подготовке,
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции.

Подготовка к практическим занятиям:

- внимательно прочитайте материал лекций, относящихся к данному семинарскому занятию, ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям,
- выпишите основные термины,
- ответьте на контрольные вопросы по семинарским занятиям, готовьтесь дать развернутый ответ на каждый из вопросов,
- определите, какие учебные элементы остались для вас неясными и постарайтесь получить на них ответ заранее (до семинарского занятия) во время текущих консультаций преподавателя,
- выполните домашнее задание.

Учтите, что:

- готовиться можно индивидуально, парами или в составе малой группы (последние являются эффективными формами работы);
- рабочая программа дисциплины в части целей, перечню знаний, умений, терминов и учебных вопросов может быть использована вами в качестве ориентира в организации обучения.

Подготовка к промежуточной аттестации. К промежуточной аттестации необходимо готовиться целенаправленно, регулярно, систематически и с первых дней обучения по данной дисциплине. Попытки освоить дисциплину в период зачётно-экзаменационной сессии, как правило, показывают не удовлетворительные результаты.

В самом начале учебного курса познакомьтесь с рабочей программой дисциплины и другой учебно-методической документацией, включающими:

- перечень знаний и умений, которыми обучающийся должен владеть;
- тематические планы лекций и практических занятий;
- контрольные мероприятия;
- учебники, учебные пособия, а также электронные ресурсы;
- перечень экзаменационных вопросов (вопросов к зачету).

После этого у вас должно сформироваться чёткое представление об объеме и характере знаний и умений, которыми надо будет овладеть по дисциплине. Систематическое выполнение учебной работы на лекциях и практических занятиях позволит успешно освоить дисциплину и создать хорошую базу для прохождения промежуточной аттестации.

12. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

12.1. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю)

При осуществлении образовательного процесса применяются информационные технологии, необходимые для подготовки презентационных материалов и материалов к занятиям (компьютеры с программным обеспечением для создания и показа презентаций, с доступом в сеть «Интернет», поисковые системы и справочные, профессиональные ресурсы в сети «Интернет»).

В вузе оборудованы помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду вуза.

12.2. Перечень программного обеспечения

Для подготовки презентаций и их демонстрации необходима программа Impress из свободного пакета офисных приложений OpenOffice (или иной аналог с коммерческой или свободной лицензией).

12.3. Перечень информационных справочных систем

1. Словари и энциклопедии на Академике [Электронный ресурс] // Академик. – URL: <http://dic.academic.ru>.

2. Электронно-библиотечная система IPRbooks [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>. – Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.

13. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины/модуля

Материально-техническое обеспечение учебного процесса по дисциплине определено нормативными требованиями, регламентируемыми приказом Министерства образования и науки РФ № 986 от 4 октября 2010 г. «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных помещений», Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки.

Для проведения всех видов учебных занятий по дисциплине и обеспечения интерактивных методов обучения, необходимы столы, стулья (на группу по количеству посадочных мест с возможностью расстановки для круглых столов, дискуссий, прочее); доска интерактивная с рабочим местом (мультимедийный проектор с экраном и рабочим местом); желателен доступ в информационно-коммуникационную сеть «Интернет».

В соответствие с требованиями ФГОС ВО при реализации настоящей дисциплины ОПОП ВО необходимо также учитывать образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обеспечивать условия для их эффективной реализации, а также возможности беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья к объектам инфраструктуры образовательного учреждения.

Аннотация дисциплины (модуля) 31.05.01. Инфекционные болезни по специальности " Лечебное дело "

1. Цели и задачи изучения дисциплины (модуля)

Цель – подготовка врачей, знающих клинику инфекционных заболеваний, владеющих методами их диагностики и дифференциальной диагностики, умеющих оказать неотложную помощь, назначить рациональную терапию, специфическую профилактику и комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге с целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний.

Задачи:

- обучение раннему распознаванию инфекционного заболевания при осмотре больного, дифференциальной диагностике с другими инфекционными и особенно не инфекционными заболеваниями, протекающими со сходной симптоматикой, на основе их ведущих синдромов, обучение выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования для подтверждения или отмены диагноза инфекционного заболевания;- обучение проведению полного объема лечебно-профилактических мероприятий при оставлении инфекционных больных на дому с нозологическими формами, предусмотренными Квалификационной характеристикой врача-выпускника по специальности 31.05.01 "Лечебное дело": ОРВИ, грипп, ангина, дизентерия, пищевые токсико инфекции, сальмонеллез, иерсиниоз, корь, краснуха, герпетическая инфекция, паротит, скарлатина, инфекционный мононуклеоз, рожа, эризипеллоид, эритема инфекционная, основные гельминтозы;

- обучение оказанию врачебной помощи на до госпитальном этапе с последующим направлением к врачу-инфекционисту (в инфекционный стационар) больных с нозологическими формами: брюшной тиф и паратифы, вирусные гепатиты, дизентерия и сальмонеллез (тяжелые формы), ботулизм, амебиаз, менингококковая инфекция, лептоспироз, эпидемический сыпной тиф (болезнь Брилла - Цинссера), арбовирусные инфекции (геморрагические лихорадки), дифтерия, малярия, бруцеллез, столбняк, туляремия, чума, холера, ВИЧ- инфекция, лейшманиоз, полиомиелит, бешенство, гельминтозы, предусматриваемые Квалификационной характеристикой врача-выпускника по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»;

- обучение своевременному распознаванию дегидратационного, инфекционно-токсического, анафилактического шоков, коллапса, острой дыхательной недостаточности, крупа, острой печеночной недостаточности, острой почечной недостаточности, отека мозга, бульбарных расстройств при ботулизме, оказанию экстренной врачебной помощи на до госпитальном и госпитальном этапах и определение тактики оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

| Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы | Степень реализации компетенции при изучении дисциплины (модуля) | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) | | |
|--|--|--|--|---|
| | | Знания | Умения | Владения (навыки) |
| а) общекультурные компетенции | | | | |
| Не предусмотрены | | | | |
| б) общепрофессиональные компетенции | | | | |
| ОПК-6 Готовностью к ведению медицинской документации | Компетенция реализуется в части применения Инфекционных болезней в профессиональной деятельности | порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний | выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.) | принципами организации лечебно-диагностического процесса; навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; навыками оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общефизиологическими |

| | | | | |
|--|--|---|--|---|
| | | | | естественно-научных позиций |
| в) профессиональные компетенции | | | | |
| ПК-3 Способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Компетенция реализуется в части применения Инфекционных болезней в профессиональной деятельности | основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики; характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду, методы и способы защиты от них; возможные последствия аварий, катастроф, стихийных бедствий и способы применения современных средств поражения | идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов в ЧС | понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности; приемами и способами использования индивидуальных средств защиты в ЧС; навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях |

3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к обязательным дисциплинам варитивной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

В соответствии с учебным планом период обучения по дисциплине – 9,А-й семестр.

Дисциплина «Инфекционные болезни» в силу занимаемого ей места в ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.

В качестве «входных» знаний дисциплины «Инфекционные болезни» используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин: математика, медицинская информатика, биология, биохимия, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, анатомия, нейроанатомия, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патологическая

физиология, внутренние болезни, фтизиатрия, педиатрия, неврология, общая хирургия, лучевая диагностика, дерматовенерология, эпидемиология и др.

Дисциплина «Инфекционные болезни» может являться предшествующей при изучении дисциплин: пульмонологии, гастроэнтерологии, кардиологии, нефрологии, онкологии и лучевой терапии, анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, судебной медицины, других клинических дисциплин.

4. Объем дисциплины (модуля)

Таблица 2. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

| Виды учебных занятий | Трудоемкость | | |
|---|----------------------|-------------|--------------------|
| | зач. ед. | час. | в семестре 9, А |
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> | <i>гр.3</i> | <i>гр.4</i> |
| ОБЩАЯ трудоемкость по учебному плану | 7 | 252 | 252 |
| Контактные часы | 4 | 152 | 152 |
| Лекции (Л) | | 34 | 34 |
| Семинары (С) | | 0 | 0 |
| Практические занятия (ПЗ) | | 114 | 114 |
| Лабораторные работы (ЛР) | | 0 | 0 |
| Групповые консультации (ГК) и (или) индивидуальная работа с обучающимся (ИР), предусмотренные учебным планом подготовки | | 4 | 4 |
| Промежуточная аттестация: экзамен | 1 | 27 | 27 |
| Самостоятельная работа (СР) в том числе по курсовой работе (проекту) | 2 0 | 73 | 73 |

5. Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 3. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

| № | Наименование темы (раздела) | Количество часов | | | | | |
|----------------|--|------------------|--|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | | Всего | Контактные часы (аудиторная работа) | | | | СР |
| | | | Л | С | ПЗ | ГК/ИК | |
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> | <i>гр.3</i> | <i>гр.4</i> | <i>гр.5</i> | <i>гр.6</i> | <i>гр.7</i> | <i>гр.8</i> |
| Семестр № 9, А | | | | | | | |
| 1. | Тема 1. Принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика. | 32 | 5 | 14 | 0 | 1 | 12 |
| 2. | Тема 2. Инфекции, | 30 | 4 | 14 | 0 | 0 | 12 |

| № | Наименование темы (раздела) | Количество часов | | | | | СР |
|---|--|------------------|--|------------|----------|----------|-----------|
| | | Всего | Контактные часы (аудиторная работа) | | | | |
| | сопровождающиеся синдромами экзантемы и ангины. Паротитная инфекция. | | | | | | |
| 3. | Тема 3. Острые респираторные вирусные и бактериальные инфекции. Сепсис. | 32 | 5 | 14 | 0 | 1 | 12 |
| 4. | Тема 4. Нейроинфекции и природно-очаговые инфекции. Карантинные (особо опасные) инфекции | 30 | 4 | 14 | 0 | 0 | 12 |
| 5. | Тема 5. Острые кишечные инфекции. Гельминтозы. Протозоозы. | 31 | 4 | 14 | 0 | 0 | 13 |
| 6. | Тема 6. Острые и хронические вирусные гепатиты. | 31 | 4 | 14 | 0 | 0 | 13 |
| 7. | Тема 7. ВИЧ-инфекция. | 33 | 4 | 15 | 0 | 1 | 13 |
| 8. | Тема 8. Курация больного. Написание истории болезни. | 33 | 4 | 15 | 0 | 1 | 13 |
| Всего | | 252 | 34 | 114 | 0 | 4 | 73 |
| Промежуточная аттестация (экзамен) | | | | | | | 27 |
| ИТОГО | | 252 | 152 | | | | 73 |

Примечание: Л – лекции, С – семинары, ПЗ – практические занятия, ГК/ИК – групповые / индивидуальные консультации

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
Батыгов З.О.
2018 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Инфекционные болезни

Основной профессиональной образовательной программы специалитета

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника
врач-лечебник

Форма обучения
очная

МАГАС, 2018 г.

Составители ФОС

Доцент, к. м. н.  / Сапралиева З.О./
(должность, уч. степень, звание) (подпись) (Ф. И. О.)

ФОС утвержден на заседании кафедры «Факультетская терапия»

Протокол заседания № 7 от « 19 » апреля 20 18 г.

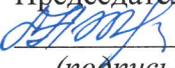
Заведующий кафедрой

 / Ахриева Х.М. /
(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС одобрен учебно-методическим советом медицинского факультета.

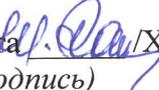
Протокол заседания № 8 от « 22 » мая 20 18 г.

Председатель учебно-методического совета

 / Гагиева Д.А. /
(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС рассмотрен на заседании Учебно-методического совета университета

протокол № 9 от « 23 » мая 20 18 г.

Председатель Учебно-методического совета университета  /Хашагульгов Ш.Б./
(подпись) (Ф. И. О.)

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

ОПК-6; ПК-3

| № | Код компетенции | Номер темы (раздела) дисциплины (модуля) | Степень реализации компетенции при освоении дисциплины (модуля) | Этап формирования компетенции при освоении дисциплины (модуля) |
|----|-----------------|--|--|--|
| 1. | ОПК-6 | 1-3 | Готовностью к ведению медицинской документации | |
| 2. | ПК-3 | 2-8 | Способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты | |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | |
|--|--|--|---|--|

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации

| Шкала оценивания | Показатели и критерии оценивания |
|--------------------------|---|
| 5, «отлично» | Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. |
| 4, «хорошо» | Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика. |
| 3, «удовлетворительно» | Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют. |
| 2, «неудовлетворительно» | Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны |

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации

| Оценка экзамена (нормативная) | Показатели и критерии оценивания образовательных результатов |
|----------------------------------|--|
| <i>зр.1</i> | <i>зр.2</i> |
| 5, отлично | Оценка «5 (отлично)» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с |

| Оценка экзамена (нормативная) | Показатели и критерии оценивания образовательных результатов |
|----------------------------------|---|
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> |
| | <p>задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали высокую степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – высокий.</p> |
| 4, хорошо | <p>Оценка «4, (хорошо)» выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют хорошую степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – хороший (средний).</p> |
| 3, удовлетворительно | <p>Оценка «3 (удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – достаточный.</p> |
| 2, не удовлетворительно | <p>Оценка «2 (не удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка</p> |

| Оценка экзамена (нормативная) | Показатели и критерии оценивания образовательных результатов |
|----------------------------------|--|
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> |
| | <p>«неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы.</p> |

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине

| Результат зачета | Показатели и критерии оценивания образовательных результатов |
|------------------|---|
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> |
| зачтено | <p>Результат «зачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют высокую (15...13) / хорошую (12..10) / достаточную (9...7) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.</p> |
| не зачтено | <p>Результат «не зачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p> <p>Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</p> |

| Результат зачета | Показатели и критерии оценивания образовательных результатов |
|------------------|--|
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> |
| | <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы</p> |

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

3.1. Текущий контроль успеваемости

Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)

Тема 1. Принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика.

Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Календарь прививок. Виды вакцин и методы их введения. Противопоказания к вакцинации. Поствакцинальные реакции и осложнения. Вакцинация особых групп. Экстренная вакцинация в очаге инфекции. Решение ситуационных и эпидемиологических задач.

Тема 2. Инфекции, сопровождающиеся синдромами экзантемы и ангины. Паротитная инфекция.

Этиология, эпидемиология, диагностика, лечение и профилактика инфекций, сопровождающихся экзантемами (корь, краснуха, энтеровирусная инфекция, внезапная экзантема, ветряная оспа, опоясывающий герпес, герпетическая инфекция, стафилококковая инфекция, скарлатина, иерсиниозы, парвовирусная инфекция, рожа, геморрагические лихорадки). Клиника, современные методы диагностики, лечение стрептококковой и стафилококковой инфекций, дифтерии и инфекционного мононуклеоза.

Противоэпидемические и профилактические мероприятия. Клинические формы, диагностика, лечение и профилактика эпидемического паротита. Разбор клинических случаев. Решение ситуационных и эпидемиологических задач.

Тема 3. Острые респираторные вирусные и бактериальные инфекции. Сепсис.

Клиника ОРВИ. Грипп. Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Респираторно-синцитиальная инфекция. Бокавирусная и метапневмовирусная инфекции. Нейротоксикоз, синдром крупа, бронхообструктивный синдром и РДС при ОРВИ у детей и взрослых. Принципы оказания неотложной помощи при их развитии. Бактериальные инфекции органов дыхания. Поражение респираторного тракта при микоплазменной, хламидийной, пневмококковой и гемофильной инфекции. Диагноз и дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Профилактика. Сепсис. Клиника неотложных состояний, оказание экстренной помощи. Современные особенности эпидемиологии, клиники, лабораторной диагностики, лечения и профилактики коклюша у детей и взрослых. Разбор клинических случаев. Решение ситуационных и эпидемиологических задач.

Тема 4. Нейроинфекции и природно-очаговые инфекции. Карантинные (особо опасные) инфекции

Клинические проявления поражения нервной системы при инфекционных заболеваниях у детей и взрослых. Менингококковая инфекция. Гнойные менингиты при пневмококковой и гемофильной инфекции. Клещевой энцефалит. Серозные менингиты энтеровирусной этиологии и их дифференциальный диагноз. Бешенство. Столбняк. Ботулизм. Клиника, принципы диагностики, лечения, оказания неотложной помощи, плановой и постэкспозиционной профилактики при нейроинфекциях. Разбор клинических случаев. Решение ситуационных и эпидемиологических задач.

Тема 5. Острые кишечные инфекции. Гельминтозы. Протозоозы. Клинические проявления шигеллеза, сальмонеллеза и эшерихиоза

Лабораторная диагностика. Лечение и профилактика. Критерии тяжести. Показания к госпитализации. Принципы терапии. Клинико-лабораторная диагностика вирусных ОКИ. Принципы терапии. Принципы лабораторной диагностики брюшного тифа. Дифференциальная диагностика. Клиника и терапия неотложных состояний (кишечное кровотечение, перфорация кишечника и др.). Клинические особенности холеры. Ангидремический шок, неотложная помощь. Противоэпидемические и профилактические мероприятия в очаге ОКИ. Клиника, диагностика и лечение аскаридоза, энтеробиоза, гименолепидоза, тениоза, токсокароза, токсоплазмоза, эхинококкоза у детей и взрослых. Разбор клинических случаев. Решение ситуационных и эпидемиологических задач.

Тема 6. Острые и хронические вирусные гепатиты.

Особенности клиники острых вирусных гепатитов с энтеральным (А,Е) и парентеральным (В,С,Д) механизмом заражения. Клиническая и лабораторная диагностика острых вирусных гепатитов А, В, С, Д, Е. Критерии тяжести и показания для госпитализации. Принципы лечения (базисная и интенсивная терапия). Клиника, диагностика и принципы терапии фульминантной формы. Показания к выписке больных вирусным гепатитом. Диспансеризация реконвалесцентов острых вирусных гепатитов. Клинические особенности хронических вирусных гепатитов у детей и взрослых. Лабораторные и инструментальные методы диагностики (серологические маркеры, ПЦР, УЗИ, фиброскан, биопсия печени). Критерии диагностики, дифференциальный диагноз с неинфекционными поражениями печени. Формулировка диагноза. Показания для назначения и режимы проведения противовирусной терапии. Диспансерное наблюдение за больными хроническими вирусными гепатитами. Разбор клинических случаев. Решение ситуационных и эпидемиологических задач.

Тема 7. ВИЧ-инфекция.

Клиника Вич –инфекции и оппортунистических инфекций, принципы диагностика и лечение ВИЧ-инфекции. Анतिретровирусная терапия. Лечение

и профилактика оппортунистических инфекций. Неспецифическая и постэкспозиционная профилактика ВИЧ-инфекции. Особенности ВИЧ-инфекции у детей. Перинатальная профилактика ВИЧ-инфекции. Разбор клинических случаев. Решение ситуационных и эпидемиологических задач.

Тема 8. Курация больного. Написание истории болезни.

Курация больного инфекционным заболеванием с последующим написанием истории болезни, включающей анамнез заболевания, данные объективного осмотра, лабораторных методов исследования, обоснование диагноза, дифференциальный диагноз заболевания, лечение с указанием доз препаратов, эпикриз.

Типовые темы рефератов

1. Вирусный гепатит А. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая классификация.
2. Вирусный гепатит А. Клиника преджелтушного периода, диагностические критерии.
3. Вирусный гепатит А. Клиника желтушного периода, диагностические критерии.
4. Вирусный гепатит А. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
5. Вирусный гепатит А. Лечение, диспансеризация, профилактика.
6. Вирусный гепатит В. Этиология, эпидемиология, патогенез.
7. Вирусный гепатит В. Классификация и клиника.
8. Вирусный гепатит В. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
9. Вирусный гепатит В. Исходы, прогноз, лечение, профилактика, диспансеризация.
10. Вирусный гепатит В. Осложнения. Клиника и лечение острой печеночной энцефалопатии.
11. Вирусный гепатит Д. Этиология, эпидемиология, клиника.
12. Вирусный гепатит В+Д. Особенности течения, исходы. Лечение.
13. Вирусный гепатит Е. Этиология, эпидемиология, клиника.

14. Вирусный гепатит Е. Дифференциальная, лабораторная диагностика.
Лечение.
15. Вирусный гепатит С. Этиология, эпидемиология, профилактика.
16. Вирусный гепатит С. Клиническое течение, дифференциальная и лабораторная диагностика, лечение.
17. Ботулизм. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника.
18. Ботулизм. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
19. Ботулизм. Методы терапии, профилактика.
20. Пищевые токсикоинфекции. Этиология. Классификация. Клиника.
21. Пищевые токсикоинфекции. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Диагностическая и лечебная тактика.
22. Шигеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
23. Шигеллез. Клиника гастроэнтероколитической формы.
Дифференциальная диагностика. Лечение.
24. Шигеллез. Клиника колитической формы. Дифференциальная диагностика. Лечение.
25. Шигеллез. Лабораторная диагностика. Правила выписки и диспансеризации.
26. Сальмонеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
27. Сальмонеллез. Клиника и лечение гастроинтестинальной формы.
28. Сальмонеллез. Клиника и лечение генерализованных форм.
29. Сальмонеллез. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
Профилактика внутрибольничных инфекций.
30. Брюшной тиф. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
31. Брюшной тиф. Клиника типичных форм. Дифференциальный диагноз.
Лечение.
32. Брюшной тиф. Клиника атипичных форм. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
33. Брюшной тиф. Осложнения, правила выписки. Диспансеризация.

34. Паратиф А и В. Особенности течения. Клинико- эпидемиологическая и лабораторная диагностика.
35. Гельминтозы. Классификация. Общие закономерности патологического процесса. Понятие девастации и дегельминтизации.
36. Нематодозы (аскаридоз, энтеробиоз, трихинеллез и др.). Клиника, диагностика и лечение.
37. Цестодозы (тениаринхоз, тениоз). Клиника, диагностика и лечение.
38. Трематодозы (описторхоз, фасциолез). Клиника, диагностика и лечение.
39. Гельминтозы. Методы лабораторной диагностики. Профилактика.
40. Кишечный иерсиниоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика и лечение.
41. Псевдотуберкулез. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика и лечение.
42. Холера. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
43. Холера. Клинико- эпидемиологические особенности холеры Эль-Тор.
44. Холера. Особенности клинического течения. Степени обезвоживания, гиповолемический шок.
45. Холера. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
46. Холера. Принципы, средства и методы интенсивной терапии. Правила выписки и диспансеризации.
47. Холера. Принципы оральной и парентеральной регидратации.
48. Геморрагические лихорадки: этиология, эпидемиология. Общие принципы диагностики и лечения. Лихорадка Денге.
49. Геморрагические лихорадки Марбург и Эбола. Клинические проявления. Эпидемиология, диагностика, лечение. Профилактика.
50. Крымская геморрагическая лихорадка. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Диагностика, лечение.
51. Желтая геморрагическая лихорадка. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Лечение.

52. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: клиника, диагностика и лечение.
53. Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
54. Менингококковая инфекция. Менингит: клиника, диагностика, дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
55. Менингококковая инфекция. Менингококцемия: клиника, диагностика, дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
56. Менингококковая инфекция. Локализованные формы: клиника, диагностика, дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
57. Грипп. Этиология, эпидемиология, клиника
58. Грипп. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
59. Грипп. Осложнения. Лечение.
60. Грипп. Лечение в амбулаторных условиях.
61. Грипп А (H5N1). Пандемический грипп (H1N1). Особенности клинического течения.
62. Парагрипп и респираторно-синцитиальная инфекция. Клиника, диагностика, лечение.
63. Аденовирусная и риновирусная инфекция. Клиника, диагностика, лечение.
64. Энтеровирусная инфекция. Клинические формы, диагностика, лечение.
65. Бруцеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
66. Бруцеллез. Клиника острой формы. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
67. Бруцеллез. Клиника хронической формы. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
68. Бруцеллез. Клиника резидуальной формы. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
69. ВИЧ-инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
70. ВИЧ-инфекция. Клиника первичных проявлений, диагностика, лечение.

71. ВИЧ-инфекция. Клиника вторичных проявлений, диагностика, лечение.
72. ВИЧ-инфекция. Клиника терминальной стадии. Диагностика, лечение.
73. ВИЧ-инфекция. Характеристика основных оппортунистических инфекций.
74. ВИЧ-инфекция. Клинические и эпидемиологические показания к обследованию.
75. Малярия. Этиология, эпидемиология, классификация, патогенез.
76. Малярия. Клиника трехдневной малярии (*Pl. Vivax, ovale*), диагностика и лечение.
77. Клиника тропической малярии. Этиология, эпидемиология, диагностика, лечение.
78. Малярия. Осложнения, профилактика.
79. Ку-лихорадка. Этиология, эпидемиология, клинические формы, диагностика, лечение.
80. Эпидемический сыпной тиф. Этиология, патогенез, эпидемиология, профилактика.
81. Эпидемический сыпной тиф. Клиника, дифференциальная и лабораторная диагностика, лечение.
82. Болезнь Брилла - Цинссера. Клиника, диагностика. Диспансеризация.
83. Орнитоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
84. Чума. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
85. Чума. Клиника бубонной формы. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
86. Чума. Клиника легочной формы. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
87. Чума. Лечение и профилактика.
88. Врачебная тактика при подозрении на ООИ (холера, чума, ККГЛ).
89. Бешенство. Этиология, патогенез, эпидемиология, клиника.
90. Бешенство. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение и профилактика.

91. Сибирская язва. Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация.
92. Сибирская язва. Кожные формы. Клиника, диагностика, лечение.
93. Сибирская язва. Клиника кишечной, легочной и септической формы. Диагностика и лечение.
94. Лептоспироз. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
95. Лептоспироз. Клиника. Дифференциальная и лабораторная диагностика.
96. Лептоспироз. Осложнения. Лечение и профилактика.
97. Рожь. Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация, клиника и лечение.
98. Туляремия. Этиология, эпидемиология, классификация.
99. Туляремия. Клиника, дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
100. Столбняк. Этиология, эпидемиология, патогенез, профилактика.
101. Столбняк. Клиника, диагностика, лечение.
102. Клещевой энцефалит. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
103. Клещевой системный боррелиоз (болезнь Лайма). Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
104. Дифтерия. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
105. Дифтерия. Клиника локализованной и распространенной форм.
106. Дифтерия. Клиника токсической формы. Осложнения.
107. Дифтерия дыхательных путей. Клиника, диагностика. Осложнения.
108. Дифтерия. Дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечение.
109. Герпетическая инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
110. Герпетическая инфекция. ВПГ 1-2. Клиника, диагностика, лечение.
111. Герпетическая инфекция. Herpes Zoster. Клиника, диагностика, лечение.
112. Герпетическая инфекция. Инфекционный мононуклеоз, ЦМВИ. Клиника, диагностика, лечение.

Типовые тесты / задания

Клиническая задача № 1.

Больной К., 61 года, госпитализирован с диагнозом «острая дизентерия». При поступлении жаловался на боли в нижней части живота, иррадирующие в крестец, стул до 5 раз в сутки со слизью и кровью, повышение температуры до 38,2°C. Болен 4-й день. Болезнь началась с повышения температуры, болей в животе, недомогания, диареи (частота стула за дни болезни увеличилась до 2-5 раз в сутки). С первого дня заметил примесь крови к испражнениям. Температура в пределах от 37,1 до 37,6°C. Анамнез жизни без особенностей, однако в течение 3-4 месяцев отмечал задержку стула в течение 2-3 дней, прожилки крови в оформленном кале, общую слабость, утомляемость. Данные осмотра: больной бледен. Лимфоузлы не увеличены. Со стороны сердечно-сосудистой системы и органов дыхания патологии нет. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, сигма инфильтрирована, плотная, чувствительная при пальпации, малоподвижна. Печень увеличена на 3см, плотная. Стул (осмотрен) каловый, кашицеобразный с примесью слизи, крови и гноя.

ЗАДАНИЕ.

- 1.Согласны ли Вы с диагнозом?
- 2.Если нет, то почему?
- 3.Между какими болезнями необходимо проводить дифференциальный диагноз.
- 4.План обследования.

Клиническая задача № 2.

Больной Д., 65 лет, пенсионер, поступил в приемное отделение больницы на второй день болезни с диагнозом «острый гастроэнтерит». Жалобы на резкие боли в животе без четкой локализации, усиливающиеся при движении, сухость во рту, жидкий стул со слизью и кровью. Заболел остро

28.10. вечером, через несколько часов после ужина. Появились резкие боли постоянного характера

внизу живота. Несколько раз был жидкий стул с кровью, сильная слабость.

Принимал папаверин.

29.10. в течение дня жалобы те же. Из-за продолжающихся болей в животе вызвал «скорую помощь» и был госпитализирован.

Эпиданамнез: живет один в отдельной квартире, питается дома. Контакт с больными, у которых отмечались желудочно-кишечные расстройства, отрицает. Свое заболевание связывает с употреблением несвежей сметаны за ужином. При объективном обследовании выявлено: общее состояние тяжелое. В сознании, но беспокоен. Кожные покровы бледноземлистой окраски. Выражен акроцианоз и похолодание конечностей. Пониженного питания.

Лимфатические узлы не увеличены. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. При аускультации - дыхание жесткое, рассеянные сухие хрипы. ЧД - 24 в мин. Границы сердца расширены влево. Тоны сердца приглушены, имеются единичные экстрасистолы. Пульс 86 уд/мин., АД 160/100 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Живот мягкий, при пальпации болезненный в среднем и нижнем отделах, в акте дыхания участвует. Сигмовидная и слепая кишки мягкие, эластичные. Печень и селезенка не пальпируются. Перистальтика не выслушивается. Стул в приемном покое каловый с небольшим количеством крови со сгустками.

ЗАДАНИЕ.

1. Укажите наиболее вероятный диагноз.
2. Какие анамнестические данные Вы хотели бы получить дополнительно?
3. Проведите дифференциальный диагноз с дизентерией.
4. Какова тактика введения больного?

Клиническая задача № 3.

Больная У., 21 года, воспитатель детского сада, 24.05 обратилась к врачу амбулатории с жалобами на сильную слабость, озноб, схваткообразные боли

внизу живота, больше слева, жидкий стул. Считает себя больной с 16 час. 23.05, когда внезапно появились сильные схваткообразные боли внизу живота, слабость, озноб. Через час появился кашицеобразный стул (6 раз за вечер). Около 20.00 был кратковременный обморок. В последующие часы отмечала головокружение, ощущение дурноты при каждой попытке встать с постели. В детском саду, где работает больная, 20.05. и 21.05. несколько детей госпитализировано с подозрением на острую дизентерию. При осмотре врачом выявлено: температура тела 36,0°C. Правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Сигмовидная кишка мягкая, безболезненная, не спазмирована. Печень и селезенка не увеличены. Дизурических явлений нет. Поколачивайте по области почек безболезненное. Менингеальных явлений нет. Замужем. Отмечает задержку менструации на 7 недель.

ЗАДАНИЕ.

- 1.Согласны ли Вы с направительным диагнозом?
- 2.Обоснуйте наиболее вероятный диагноз.
- 3.Укажите тактику ведения больной.

Клиническая задача № 4.

Больная К., 32 лет, продавец в магазине «Молоко», заболела остро 20.09. вечером. Почувствовала слабость, недомогание, умеренную головную боль, познабливание, затем возникло чувство жара.

Температуру тела не измеряла. Одновременно с указанными симптомами появились схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру 21.09. боли в животе усилились и локализовались преимущественно слева. Стул за ночь около 15 раз. В испражнениях заметила слизь и кровь. Были частые, болезненные позывы на стул. Температура утром 39,4°C.

Вызван на дом врач амбулатории. Больная проживает в отдельной квартире с семьей из 3 человек.

Члены семьи здоровы. Заболеваний желудочно-кишечного тракта в анамнезе нет. Объективно:

больная вялая, температура тела 38,8оС. Тургор кожи не снижен. Со стороны органов дыхания патологии нет. Пульс 96 уд/мин., ритмичный. АД 115/70 мм.рт.ст. Язык суховат, обложен коричневым налетом. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотрены испражнения, которые имели вид лужицы слизи с прожилками крови.

ЗАДАНИЕ.

1. Диагноз и его обоснование.
2. Как следует решить вопрос о госпитализации?
3. Какие лабораторные исследования необходимо провести у данной больной?
4. Наметьте план лечения больной.

Клиническая задача № 5.

В медицинский пункт аэровокзала обратился больной М., 40 лет. Доставлен товарищами – членами туристической группы, возвращающимися из Индии, где были в течение 10 дней. Заболел ночью в самолёте - появилось урчание в животе и жидкий водянистый стул. До момента обращения к врачу стул был более 20 раз, трижды - обильная рвота водянистым содержимым. Появилось головокружение, нарастала слабость. Через 12 часов от начала заболевания состояние крайней тяжелой. Общая синюшность кожных покровов, сухость слизистых, говорит шепотом. Глазные яблоки запавшие, черты лица заострившиеся. Тургор кожи резко снижен, симптом «руки прачки». Кожные покровы холодные, покрыты липким потом. Температура тела 35,4°С. Периодически больной

становится возбужденным, возникают судороги конечностей. Язык сухой, покрытый коричневым налётом. Одышка – 34 в минуту. Пульс нитевидный, частота сердечных сокращений 130 уд/мин.

АД 30/0 мм.рт.ст. Живот при пальпации безболезненный. В сознании.

Менингеальных явлений нет.

ЗАДАНИЕ.

- 1.Обоснуйте клинический диагноз и определите степень обезвоживания.
- 2.Какие меры следует предпринимать при выявлении больного холерой?
- 3.Назначьте регидратационную терапию (вес больного до болезни 70 кг).
- 4.Какие исследования следует произвести в отделении интенсивной терапии для уточнения диагноза, оценки тяжести болезни и адекватности терапии? У больного установлены такие показатели КОС: рН -7,32; РСО - 22 мм.рт.ст.; SB - 16 ммоль/л; BE – 8 ммоль/л; гематокрит - 49%.

Адекватна ли проведенная терапия?

Клиническая задача № 6.

Больной К., 61 года, госпитализирован с диагнозом «острая дизентерия». При поступлении жаловался на боли в нижней части живота, иррадиирующие в крестец, стул до 5 раз в сутки со слизью и кровью, повышение температуры до 38,2°C. Болен 4-й день. Болезнь началась с повышения температуры, болей в животе, недомогания, диареи (частота стула за дни болезни увеличилась до 2-5 раз в сутки). С первого дня заметил примесь крови к испражнениям. Температура в пределах от 37,1 до 37,6°C. Анамнез жизни без особенностей, однако в течение 3-4 месяцев отмечал задержку стула в течение 2-3 дней, прожилки крови в оформленном кале, общую слабость, утомляемость.

Данные осмотра: больной бледен. Лимфоузлы не увеличены. Со стороны сердечно-сосудистой системы и органов дыхания патологии нет. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, сигма инфильтрирована, плотная, чувствительная при пальпации, малоподвижна. Печень увеличена на

Зсм, плотная. Стул (осмотрен) каловый, кашицеобразный с примесью слизи, крови и гноя.

ЗАДАНИЕ.

1.Согласны ли Вы с диагнозом?

2.Если нет, то почему?

3.Между какими болезнями необходимо проводить дифференциальный диагноз.

4.План обследования.

Клиническая задача № 7.

Больной Д., 65 лет, пенсионер, поступил в приемное отделение больницы на второй день болезни

с диагнозом «острый гастроэнтерит». Жалобы на резкие боли в животе без четкой локализации,

усиливающиеся при движении, сухость во рту, жидкий стул со слизью и кровью. Заболел остро

28.10. вечером, через несколько часов после ужина. Появились резкие боли постоянного характера

внизу живота. Несколько раз был жидкий стул с кровью, сильная слабость.

Принимал папаверин.

29.10. в течение дня жалобы те же. Из-за продолжающихся болей в животе вызвал «скорую помощь» и был госпитализирован.

Эпиданамнез: живет один в отдельной квартире, питается дома. Контакт с больными, у которых отмечались желудочно-кишечные расстройства, отрицает. Свое заболевание связывает с употреблением несвежей сметаны за ужином. При объективном обследовании выявлено: общее состояние тяжелое. В сознании, но беспокоен. Кожные покровы бледноземлистой окраски. Выражен акроцианоз и похолодание конечностей. Пониженного питания.

Лимфатические узлы не увеличены. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. При аускультации - дыхание жесткое, рассеянные

сухие хрипы. ЧД - 24 в мин. Границы сердца расширены влево. Тоны сердца приглушены, имеются единичные экстрасистолы. Пульс 86 уд/мин., АД 160/100 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Живот мягкий, при пальпации болезненный в среднем и нижнем отделах, в акте дыхания участвует. Сигмовидная и слепая кишки мягкие, эластичные. Печень и селезенка не пальпируются. Перистальтика не выслушивается. Стул в приемном покое каловый с небольшим количеством крови со сгустками.

ЗАДАНИЕ.

1. Укажите наиболее вероятный диагноз.
2. Какие анамнестические данные Вы хотели бы получить дополнительно?
3. Проведите дифференциальный диагноз с дизентерией.
4. Какова тактика введения больного?

Клиническая задача № 8.

Больная У., 21 года, воспитатель детского сада, 24.05 обратилась к врачу амбулатории с жалобами на сильную слабость, озноб, схваткообразные боли внизу живота, больше слева, жидкий стул. Считает себя больной с 16 час.

23.05, когда внезапно появились сильные схваткообразные боли внизу живота, слабость, озноб. Через час появился кашицеобразный стул (6 раз за вечер). Около 20.00 был кратковременный обморок. В последующие часы отмечала головокружение, ощущение дурноты при каждой попытке встать с постели. В детском саду, где работает больная, 20.05. и

21.05. несколько детей госпитализировано с подозрением на острую дизентерию. При осмотре врачом выявлено: температура тела 36,0°C.

Правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Сигмовидная кишка мягкая, безболезненная, не спазмирована. Печень и селезенка не увеличены. Дизурических явлений нет. Поколачивайте по области почек безболезненное. Менингеальных явлений нет. Замужем. Отмечает задержку менструации на 7 недель.

ЗАДАНИЕ.

1.Согласны ли Вы с направительным диагнозом?

2.Обоснуйте наиболее вероятный диагноз.

3.Укажите тактику ведения больной.

Клиническая задача № 9.

Больная К., 32 лет, продавец в магазине «Хлеб», заболела остро 20.09. вечером. Почувствовала слабость, недомогание, умеренную головную боль, познабливание, затем возникло чувство жара. Температуру тела не измеряла. Одновременно с указанными симптомами появились схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру 21.09. боли в животе усилились и локализовались преимущественно слева. Стул за ночь около 15 раз. В испражнениях заметила слизь и кровь. Были частые, болезненные позывы на стул. Температура утром 39,4°C. Вызван на дом врач амбулатории. Больная проживает в отдельной квартире с семьей из 3 человек.

Члены семьи здоровы. Заболеваний желудочно-кишечного тракта в анамнезе нет. Объективно: больная вялая, температура тела 38,8°C. Тургор кожи не снижен. Со стороны органов дыхания патологии нет. Пульс 96 уд/мин., ритмичный. АД 115/70 мм.рт.ст. Язык суховат, обложен коричневым налетом. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотрены испражнения, которые имели вид лужицы слизи с прожилками крови.

ЗАДАНИЕ.

1.Диагноз и его обоснование.

2.Как следует решить вопрос о госпитализации?

3.Какие лабораторные исследования необходимо провести у данной больной?

4.Наметьте план лечения больной.

Клиническая задача № 10.

В медицинский пункт аэровокзала обратился больной М., 40 лет. Доставлен товарищами – членами туристической группы, возвращающимися из Индии, где были в течение 10 дней. Заболел ночью в самолёте - появилось урчание в животе и жидкий водянистый стул. До момента обращения к врачу стул был более 20 раз, трижды - обильная рвота водянистым содержимым. Появилось головокружение, нарастала слабость. Через 12 часов от начала заболевания состояние крайней тяжелой. Общая синюшность кожных покровов, сухость слизистых, говорит шепотом. Глазные яблоки запавшие, черты лица заострившиеся. Тургор кожи резко снижен, симптом «руки прачки». Кожные покровы холодные, покрыты липким потом. Температура тела 35,4°C. Периодически больной становится возбужденным, возникают судороги конечностей. Язык сухой, покрытый коричневым налётом. Одышка – 34 в минуту. Пульс нитевидный, частота сердечных сокращений 130 уд/мин. АД 30/0 мм.рт.ст. Живот при пальпации безболезненный. В сознании. Менингеальных явлений нет.

ЗАДАНИЕ.

1. Обоснуйте клинический диагноз и определите степень обезвоживания.
2. Какие меры следует предпринимать при выявлении больного холерой?
3. Назначьте регидратационную терапию (вес больного до болезни 70 кг).
4. Какие исследования следует произвести в отделении интенсивной терапии для уточнения диагноза, оценки тяжести болезни и адекватности терапии? У больного установлены такие показатели КОС: рН - 7,32; РСО - 22 мм.рт.ст.; SB - 16 ммоль/л; BE – 8 ммоль/л; гематокрит - 49%.

Адекватна ли проведенная терапия?

Типовые контрольные вопросы

1. Корь. Этиология, основные свойства вируса. Эпидемиология, источники инфекции, пути передачи. Патогенез коревого процесса и осложнений. Клиническая классификация. Клиника в зависимости от периода,

симптоматология. Клинические проявления при различных формах инфекции.

2. Особенности течения кори у привитых пациентов. Течение кори в сочетании с другими заболеваниями, осложнения болезни. Диагноз и дифференциальный диагноз кори. Принципы лечения. Показания для госпитализации. Профилактика кори: специфическая и неспецифическая. Противоэпидемические мероприятия.

3. Краснуха. Этиология, характеристика возбудителя краснухи. Эпидемиология, источники инфекции, пути передачи. Патогенез и патоморфологические изменения при краснухе. Клинические проявления болезни, ее течение и исходы.

4. Эмбриопатии при заражении краснухой в ранние сроки беременности. Осложнения. Прогноз. Диагностика, дифференциальный диагноз и опорные клинические признаки краснухи. Лабораторные методы диагностики. Лечение. Показания к госпитализации. Противоэпидемические мероприятия в детских учреждениях. Профилактика.

5. Скарлатина. Этиология, история изучения этиологии скарлатины. Характеристика возбудителя по антигенной структуре и токсигенным свойствам. Эпидемиология. Источники инфекции. Значение отдельных источников заражения: больные скарлатиной, больные некоторыми формами стрептококковых инфекций, бактерионосители. Способы заражения. Пути передачи. Сезонность заболевания.

6. Характер иммунитета при скарлатине. Особенности антитоксического и антибактериального иммунитета при скарлатине. Патогенез. Фазы инфекционного процесса. Токсическое, септическое, аллергическое воздействие стрептококка. Патогенетическая связь скарлатины и ревматизма.

7. Клинические проявления скарлатины, ее течение и исходы. Клинические симптомы в зависимости от формы скарлатины. Экстрабуккальная (экстрафарингеальная) скарлатина. Клиническая классификация. Клинические проявления других форм стрептококковой инфекции.

Осложнения. Значение реинфекции. Особенности течения скарлатины в настоящее время. Диагноз и дифференциальный диагноз скарлатины. Диагностика стертых и атипичных форм скарлатины.

8. Лечение скарлатины. Показания для госпитализации. Уход за больным скарлатиной, режим и питание. Принципы лечения скарлатины и ее осложнений. Профилактика. Противоэпидемиологические мероприятия. Профилактика скарлатины в детских учреждениях. Сроки разобщения больных и лиц, бывших в контакте с больными скарлатиной

9. Дифтерия. Этиология. Возбудитель дифтерии, его основные свойства. Эпидемиология. Заболеваемость дифтерией в мире и Республике Беларусь. Эпидемиологическое значение бактерионосителей. Пути передачи инфекции. Влияние активной иммунизации на заболеваемость и смертность от дифтерии. Патогенез. Роль экзотоксина в патогенезе дифтерии. Патогенетические особенности тяжелых форм дифтерии. Понятие об антитоксическом иммунитете.

10. Клинические формы дифтерии ротоглотки. Классификация. Клиника. Клинические особенности дифтерии у привитых детей. Особенности течения болезни в возрастном аспекте.

11. Дифтерия дыхательных путей (круп). Редкие формы дифтерии: дифтерия носа, глаз, кожи, половых органов и др. Осложнения дифтерии. Сердечно-сосудистые, нервные и другие осложнения при дифтерии. Факторы, способствующие возникновению осложнений. Раннее выявление осложнений при дифтерии. Прогноз при различных формах дифтерии.

12. Диагноз клинический и бактериологический дифтерии. Клиническое и эпидемическое значение ранней диагностики. Лечение. Госпитализация больных дифтерией. Общие правила режима, ухода за больными при разных формах дифтерии.

13. Раннее использование специфического и патогенетического лечения дифтерии. Правила введения противодифтерийной сыворотки. Современные

методы профилактики дифтерии. Активная иммунизация. Противопоказания к прививкам. Побочные реакции на прививки.

14. Инфекционный мононуклеоз. Эпидемиология. Заболеваемость и сезонность. Способы заражения. Эпидемиологическое значение стертых форм заболевания. Патогенез. Тропизм возбудителя к лимфоидной и макрофагальной системам организма. Слизистая оболочка зева и носоглотки как входные ворота инфекции. Сущность поражения ретикулоэндотелиальной системы - доброкачественный ретикулез. Патолого-анатомические изменения в органах и тканях.

15. Инфекционный мононуклеоз. Клиника. Клиническая классификация. Начальные проявления болезни. Типичный симптомокомплекс болезни. Выраженность основных симптомов заболевания у детей: лихорадка, поражение носоглотки, увеличение всех групп лимфатических узлов с преимущественным вовлечением в процесс заднешейной группы, воспалительные изменения в зеве, увеличение печени и селезенки. Показатели тяжести. Особенности течения инфекционного мононуклеоза в возрастном аспекте.

16. Диагноз и дифференциальный диагноз инфекционного мононуклеоза. Значение специфических лабораторных методов исследования в диагностике инфекционного мононуклеоза. Характеристика изменений в периферической крови. Значение выявления атипичных мононуклеаров в периферической крови. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания к госпитализации. Профилактика.

17. Синдром крупа у детей, этиологические факторы, патогенез. Клинические особенности острых ларинготрахеитов у детей. Показатели тяжести степени стеноза гортани. Дифференциальная диагностика синдрома крупа. Терапевтические подходы к ведению больных с синдромом крупа. Неотложная и интенсивная терапия при крупе.

18. Грипп. Патогенез. Эпителиотропное, токсическое и антигенное действие вируса гриппа. Антигенная структура вирусов гриппа. Эпидемии, пандемии гриппозной инфекции.

19. Клиническая классификация гриппа. Клинические проявления при различных формах гриппа. Особенности клинических проявлений гриппа в различных возрастных группах. Течение гриппа. Значение вторичной микробной флоры. Осложнения. Атипичные формы гриппа. Особенности гриппа у детей первого года жизни. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика.

20. Лечение гриппа в зависимости от возраста, тяжести заболевания и его осложнений. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Профилактика гриппа. Специфическая профилактика.

21. Парагрипп. Особенности вирусов парагриппа, их антигенная структура. Эпидемические особенности парагриппозной инфекции. Клинические особенности парагриппа у детей. Стенозирующий ларинготрахеит при парагриппе.

22. Аденовирусная инфекция. Типы аденовирусов. Эпидемиологические особенности. Клинические проявления (острый назофарингит, фарингоконъюнктивальная лихорадка, мезаденит, кишечные расстройства). Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Лечебная тактика. Профилактика.

23. Респираторно-синцитиальная инфекция. Возрастная восприимчивость. Особенности клинических проявлений и течение. РС-инфекции у детей раннего возраста. Диагностика. Лечебная тактика. Профилактика.

24. Микоплазменная инфекция. Свойства возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Течение болезни. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Профилактика.

25. Хламидийная инфекция. Определение. Этиология. Свойства возбудителей. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Зависимость

клинических проявлений от типа возбудителя, возраста ребенка и эпидемиологической обстановки. Течение и исходы болезни. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Профилактика

26. Коклюш. Актуальность темы. Этиология. Возбудитель коклюша, его основные свойства. Эпидемиология. Современные эпидемические особенности коклюша. Патогенез.

27. Классификация коклюша. Клиническая картина в зависимости от периода заболевания. Особенности течения коклюша у грудных детей. Осложнения при коклюше. Течение. Прогноз. Диагностика. Клиническое и эпидемическое значение ранней диагностики. Особенности диагностики у грудных и привитых детей

28. Значение лабораторных методов (бактериологический, серологический, ПЦР) при коклюше. Лечение. Принципы лечения в разные периоды болезни и в разных возрастных группах с учетом патогенетических особенностей. Показания для госпитализации. Профилактика коклюша. Активная иммунизация. Организация противоэпидемических мероприятий.

29. Паракоклюш. Этиология. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Пути передачи. Восприимчивость. Особенности иммунитета. Клинические особенности. Диагностика. Лечение. Течение и исход.

30. Характеристика энтеровирусной инфекции. Этиология заболевания. Семейство, род вирусов, разнообразие вирусов. Развитие энтеровирусной инфекции (Коксаки А, В, ЭКХО). Общие свойства энтеровирусов. Эпидемиология: источники инфекции, пути передачи, распространенность инфекции. Сезонность, восприимчивый контингент.

31. Патогенез возникновения энтеровирусной инфекции; (входные ворота – синдром ОРЗ, фарингиты, герпангина, вирусемия, тропизм вирусов к нервной, мышечной и эпителиальной ткани). Клиническая картина. Краткая характеристика отдельных клинических форм – герпангина, эпидемическая миалгия, серозный менингит, миелит, энцефаломиокардит новорожденных, энцефалит, перикардит, миокардит, инфекционная экзантема, малая болезнь,

острый катар ВДП, энтеровирусная диарея, геморрагический конъюнктивит, полиомиелитоподобная форма. Диагноз и дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз, профилактика и мероприятия в очаге.

32. Герпетическая инфекция. Этиология. Свойства возбудителей.

Эпидемиология. Источники инфекции, механизм передачи. Патогенез.

Особенности первичной и рецидивирующей ВПГ-инфекции. Клиника.

Классификация. Врожденная и приобретенная ВПГ-инфекция. Клинические формы инфекции: локализованная, распространенная и генерализованный герпес; первичная герпетическая инфекция и рецидивирующая.

33. Герпетические поражения кожи. Герпетические поражения слизистых оболочек, глаз. Поражение нервной системы. Рецидивы герпетической инфекции. Осложнения. Исходы. Диагностика. Значение клинических данных и лабораторных методов, их специфичность и чувствительность. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика в острый период и межрецидивный. Профилактика

34. Ветряная оспа. Этиология. Идентичность возбудителя ветряной оспы и опоясывающего лишая. Эпидемиология. Источники инфекции и пути распространения. Клиника. Классификация. Течение болезни. Атипичные и стертые формы ветряной оспы. Особенности течения ветряной оспы у детей первого года жизни. Врожденная ветряная оспа.

35. Генерализованные формы ветряной оспы. Осложненные формы ветряной оспы. Дифференциальный диагноз с натуральной оспой и другими заболеваниями (строфулюс, импетиго, скарлатина). Прогноз. Лечение. Профилактика специфическая и неспецифическая. Противоэпидемические мероприятия в детских коллективах.

36. Эпидемический паротит. Этиология. Свойства возбудителя.

Эпидемиология. Источники инфекции и пути распространения. Патогенез.

Клиника. Клиническая классификация. Клинические симптомы при различных формах заболевания. Различная локализация и формы

эпидемического паротита: изолированный паротитный менингит, панкреатит, орхит и т.д.

37. Возрастные особенности паротитной инфекции. Течение болезни. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз железистой формы. Прогноз. Принципы лечения. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Сроки карантина и изоляции. Борьба в детских учреждениях с эпидемическим паротитом. Специфическая профилактика.

38. Нарушение терморегуляции как ведущий синдром практически при всех инфекционных заболеваниях у детей. Типы температурных кривых.

Лихорадки неясного генеза у детей. Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с лихорадкой, и не имеющих патогномического синдрома комплекса. Диагностический алгоритм лихорадочных состояний у детей. Значение лабораторных и инструментальных методов обследования. Принципы лечения.

3.2. Промежуточная аттестация

Типовые вопросы к промежуточной аттестации (экзамен)

1. Понятие об инфекционной болезни. Общая характеристика. Основные периоды инфекционного заболевания, их клинико-патогенетические особенности.
2. Понятие о 3 звеньях эпидемической цепи.
3. Классификация инфекционных заболеваний.
4. Понятие об управляемых и неуправляемых инфекциях. Активная иммунизация. Принципы организации иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых.
5. Календарь прививок. Показания и противопоказания к вакцинации.
6. Поствакцинальные реакции и осложнения. Диагностика и лечение, неотложная помощь.
Вакцинация по эпидемиологическим показаниям.
7. Современные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний.

8. Профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия в борьбе с распространением инфекционных заболеваний в учреждениях здравоохранения.
9. Противоэпидемических мероприятий в очагах кишечных инфекций.
10. Противоэпидемических мероприятий в очагах капельных инфекций.
11. Скарлатина. Этиология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз.
12. Скарлатина. Показания к госпитализации. Лечение. Профилактика.
13. Менингококковая инфекция (назофарингит). Клиника. Диагностика. Лечение.
14. Менингококцемия. Патогенез. Клиника. Проявления инфекционно-токсического шока 1, 2, 3 степени. Оказание догоспитальной неотложной помощи.
15. Менингококковый менингит и менингоэнцефалит. Клиника. Диагностика. Лечение.
16. Дифтерия. Современное состояние заболеваемости. Клинические формы. Система эпидемиологического надзора. Бактерионосительство. Лечение.
17. Дифтерия ротоглотки. Патогенез. Классификация. Клинические симптомы в зависимости от степени тяжести. Диагностика. Лечение.
18. Дифтерия дыхательных путей. Патогенез. Классификация. Клинические симптомы в зависимости от степени тяжести. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь при крупе.
19. Коклюш. Этиология. Эпидемиология. Эпидемиологическое значение атипичных форм. Патогенез.
20. Коклюш. Особенности клиники в различных возрастных группах. Диагноз. Лечение. Специфическая и неспецифическая профилактика.
21. Корь. Этиология. Патогенез. Клиническая симптоматика. Лечение. Специфическая профилактика.
22. Герпетическая инфекция (простой герпес). Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Профилактика.

23. Ветряная оспа. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагноз. Лечение.
24. Опоясывающий лишай. Этиология. Диагностика. Лечение.
25. Инфекционный мононуклеоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Характеристика основных клинических симптомов. Лабораторные методы исследования.
26. ОРВИ. Этиологическая структура. Основные симптомы и синдромы. Современные методы диагностики и лечения.
27. Грипп. Характеристика возбудителей. Эпидемиологические особенности. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
28. Парагрипп. Патогенез. Особенности клиники. Лечение. Профилактика. Неотложная помощь при стенозе дыхательных путей.
29. Респираторно-синцитиальная инфекция. Особенности клиники. Диагностика. Лечение. Профилактика у детей раннего возраста. Неотложная помощь при обструкции дыхательных путей.
30. Аденовирусная инфекция. Особенности клиники. Лечение. Профилактика
31. Острые кишечные инфекции. Этиологическая структура. Эпидемиология. Клинические синдромы.
32. Шигеллез. Этиология. Особенности клиники. Классификация. Принципы диагностики и лечения.
33. Сальмонеллез. Характеристика возбудителей. Эпидемиологические особенности. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
34. Эшерихиозы. Классификация возбудителей. Эпидемиологические особенности. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
35. Кишечные инфекции, обусловленные условно-патогенной флорой. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
36. Острые вирусные кишечные инфекции. Этиологическая структура.
37. Ротавирусная инфекция. Эпидемиологические и клинические особенности.
38. Принципы диагностики и лечения. Специфическая и неспецифическая профилактика.

39. Эптеровирусная инфекция . Этиология. Эпидемиологические особенности. Клинические формы. Принципы диагностики. Лечение и профилактика.
40. Клещевой энцефалит. Этиология. Эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение, плановая и экстренная профилактика.
41. Боррелиоз. Этиология. Эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение, постэкспозиционная профилактика.
42. Острые вирусные гепатиты Патогенез. Клиника. Течение. Исходы и отдаленные последствия.
43. Острый вирусный гепатит А. Этиология. Эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение, специфическая и неспецифическая профилактика.
44. Острый вирусный гепатит В. Этиология. Эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение, специфическая и неспецифическая профилактика
45. Острый вирусный гепатит С. Этиология. Эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика
46. Острый вирусный гепатит Д. Этиология. Эпидемиология. Коинфекция и суперинфекция. Клиника, диагностика, лечение, профилактика
47. Хронические вирусные гепатиты. Этиологическая структура. Патогенез. Классификация. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.
48. Хронический вирусный гепатит В. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Исходы.
49. Хронический вирусный гепатит С. Клинические формы. Диагностика. Принципы лечения. Исходы.
50. ВИЧ-инфекция. Патогенез, клиника, классификация, лабораторная диагностика. Показания для обследования.
51. ВИЧ-инфекция. Оппортунистические инфекции. Принципы их диагностики и лечения. Профилактика.
52. ВИЧ-инфекция. Оппортунистические инфекции желудочно-кишечного тракта. Диагностика, лечение, профилактика.

53. ВИЧ-инфекция. Оппортунистические инфекции респираторного тракта. Диагностика, лечение, профилактика.
54. ВИЧ-инфекция. Оппортунистические инфекции желудочно-кишечного тракта. Диагностика, лечение, профилактика.
55. ВИЧ-инфекция. Показания для назначения противовирусной терапии. Схемы лечения.
56. Бешенство. Клиника, лечение. Профилактика бешенства после укуса животных.
57. Столбняк. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.
58. Рожь. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
59. Ботулизм. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.
60. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Показания для проведения гемодиализа.
61. Малярия. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Химиопрофилактика
62. Лептоспироз. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
63. Сибирская язва. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
64. Малярия. Этиология, патогенез, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
65. Сепсис. Этиология. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
66. Карантинные (особо опасные инфекции). Этиологическая структура. Принципы работы в очаге ООИ.
67. Лихорадка Западного Нила. Эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.
68. Лихорадка Денге. Эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.

69. Лихорадка Эбола. Особенности клиники, лечения и профилактики.
70. Гельминтозы и протозоозы. Этиологическая структура. Классификация. Принципы диагностики и лечения.. Диспансеризация
71. Аскаридоз. Жизненный цикл возбудителя, эпидемиология. Клиника, диагностика, лечения и профилактики.
72. Энтеробиоз. Жизненный цикл возбудителя, эпидемиология. Клиника, диагностика, лечения и профилактики.
73. Гименолепидоз. Жизненный цикл возбудителя, эпидемиология. Клиника, диагностика, лечения и профилактики.
74. Токсокароз. Жизненный цикл возбудителя, эпидемиология. Клиника, диагностика, лечения и профилактики.
75. Токсоплазмоз. Жизненный цикл возбудителя, эпидемиология. Клиника, диагностика, лечения и профилактики.
76. Описторхоз. Жизненный цикл возбудителя, эпидемиология. Клиника, диагностика, лечения и профилактики.
77. Эхинококкоз. Жизненный цикл возбудителя, эпидемиология. Клиника, диагностика, лечения и профилактики.
78. Лямблиоз. Этиология. Клиника, диагностика, лечения и профилактики.
79. Амебная дизентерия. Этиология. Эпидемиология. Клиника, диагностика, лечения и профилактики.
80. Стрептококковая инфекция. Клинические формы, диагностика и принципы лечения.
81. Стафилококковая инфекция. Клинические формы, диагностика и принципы лечения.
82. Парвовирусная инфекция. Эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика и принципы лечения.
83. Инфекция, вызванная вирусом герпеса 6 типа (ВГЧ-6). Эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика и принципы лечения.
84. Эпидемический паротит. Эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)

Текущая аттестация

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических

действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

Промежуточная аттестация

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;

- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.