

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Сестринское дело при инфекционных заболеваниях»

Направление подготовки: 34.03.01 Сестринское дело

Профиль: Управление сестринской деятельностью

Рабочая программа дисциплины «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017 г. № 971 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело».

Составители рабочей программы дисциплины:

Клур М.В., доцент кафедры инфекционных болезней ФГБОУ ВО СЗГМУ им. ИИ. Мечникова Минздрава России, к.м.н.

Рецензент:

Лиознов Д.А., и.о. директора ФГБУ НИИ Гриппа имени А.А. Смородинцева Минздрава России, д.м.н., профессор

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней
8 сентября 2020 г., Протокол № 1

Заведующий кафедрой _____ /Лобзин Ю.В./

Одобрено Методической комиссией по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело
14 сентября 2020 г.

Председатель _____ /Лаптева Е.С./

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
18 сентября 2020 г.

Председатель _____ /Артюшкин С.А./

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	7
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий	8
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	63
7. Оценочные материалы	66
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	67
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	69
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	69
Приложение А.....	70

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях» является формирование компетенций обучающегося способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной педиатрической помощи в сфере организации здравоохранения.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень образования бакалавриат), профиль: Управление сестринской деятельностью. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-8. Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	ИД-3 УК-8.3. Осуществляет действия по предотвращению возникновения чрезвычайных ситуаций (природного и техногенного происхождения) на рабочем месте
ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	ИД-1 ОПК-4.1 Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-5.1 Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач
ОПК-8. Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	ИД-1 ОПК-8.1 Демонстрирует способность определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения) ИД-2 ОПК-8.2 Разрабатывает и участвует в проведении профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)
ОПК-9. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	ИД-1 ОПК-9.1 Использует различные приемы, методы для распространения знаний о здоровом образе жизни
ПК-1. Готов к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	ИД-1 ПК-1.1 Демонстрирует умение проводить сбор данных о состоянии пациента
ПК-2. Способен и готов к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики	ИД-1 ПК-2.1 Демонстрирует умения разрабатывать план консультаций пациентов и членов их семей по вопросам профилактики

заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки ИД-2 ПК-2.2 Умеет проводить консультирование пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки
ПК-3. Готов к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИД-1 ПК-3.1 Демонстрирует навыки оценки оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах ИД-2 ПК-3.2 Умеет проводить анализ оказанной медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (анализ ошибок)

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-3 УК-8.3	Знает этиологию, эпидемиологию, патогенез инфекционных заболеваний с массовым характером поражения, приводящих к возникновению эпидемий и пандемий, а также особо опасных инфекций; принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению заболеваемости среди населения	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет выявлять факторы риска основных инфекционных заболеваний; проводить профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к различным инфекциям, используя методы здорового питания, физической культуры, закаливания, пропагандирования здорового образа жизни	
	Имеет навык проведения бесед по вопросам здорового питания, здорового образа жизни, индивидуальных гигиенических мероприятий, направленных на предупреждения заболеваемости инфекционными заболеваниями.	
ИД-1 ОПК-4.1	Знает основные дезинфицирующие и лекарственные средства, используемые в профилактике и лечении инфекционных заболеваний, показания к применению, схемы назначения, дозировки	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет назначать схемы лечения при различных инфекционных заболеваниях; использовать дез.средства для обработки рук, обеззараживании поверхностей	
	Имеет навык использования дезинфицирующих средств для обработки рук, обеззараживании	

	поверхностей с целью профилактики инфекционных заболеваний	
ИД-1 ОПК-5.1	Знает морфофункциональные особенности различных органов и систем при инфекционной патологии; причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различных инфекционных и паразитарных заболеваний; основные методы оценки морфофункционального состояния организма	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет: оценивать и объяснять морфофункциональные особенности органов и систем органов при различной инфекционной патологии	
	Имеет навык оценки морфофункционального состояния организма при различных инфекционных заболеваниях	
ИД-1 ОПК-8.1	Знает исходы и осложнения, а также угрожающие жизни и неотложные состояния, возникающие при различных инфекционных заболеваниях; основные критерии их диагностики	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет оценить развитие неотложных и угрожающих жизни состояний, возникающих при инфекционных и паразитарных заболеваниях	
ИД-2 ОПК-8.2	Знает принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний среди населения; принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике инфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к различным инфекциям, используя методы здорового питания, физической культуры, закаливания, пропагандирования здорового образа жизни	
	Имеет навык проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний; принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни и отказа от вредных привычек	
ИД-1 ОПК-9.1	Знает принципы, методы и приемы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике инфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет проводить беседы на тему по повышению сопротивляемости организма к различным инфекциям, здорового питания, физической культуры, закаливания и др.	
	Имеет навык проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни и отказа от вредных привычек	
ИД-1 ПК-1.1	Знает методику сбора анамнеза и физикального обследования больного, включая пожилых пациентов; современные методы клинического, лабораторного, инструментального (включая	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

	эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) и патолого-анатомического исследования	
	Умеет собрать анамнез, провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.); интерпретировать данные опроса для выделения ведущих синдромов и для постановки предварительного диагноза; определить необходимый минимум целесообразных исследований; интерпретировать данные лабораторно-инструментального обследования	
	Имеет навык сбора анамнеза, физикального обследования больного; навыком постановки предварительного диагноза и определения необходимого минимума целесообразных исследований; навыком интерпретации данных лабораторно-инструментального исследования	
ИД-1 ПК-2.1	Знает этику и деонтологию; пути передачи и распространения инфекционных заболеваний, принципы и методы их профилактики; значение физической культуры и правильного питания в укреплении иммунитета	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет выстраивать отношения с коллегами, врачами, пациентами и их родственниками на основе этики и деонтологии; проводить беседы с пациентами и их родственниками на тему профилактики инфекционных заболеваний и их осложнений	
	Имеет навык пропаганды профилактики инфекционных заболеваний и здорового образа жизни	
ИД-2 ПК-2.2	Знает этику и деонтологию; пути передачи и распространения инфекционных заболеваний, принципы и методы их профилактики; значение физической культуры и правильного питания в укреплении иммунитета	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет выстраивать отношения с коллегами, врачами, пациентами и их родственниками на основе этики и деонтологии; проводить беседы с пациентами и их родственниками на тему профилактики инфекционных заболеваний, их осложнений; пропагандировать здоровый образ жизни, правильное питание и дозированные физические нагрузки	
	Имеет навык проведения бесед по профилактике инфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни	
ИД-1 ПК-3.1	Знает клинические проявления, нормальные значения основных лабораторных и инструментальных показателей (клинического, биохимического анализов крови, общего анализа мочи, копрологического исследования, показателей пульса, давления и т.д.) при инфекционных заболеваниях; основные осложнения, неотложные и угрожающие жизни состояния	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

	Умеет оценивать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований; адекватность назначенной терапии и оказанной медицинской помощи	
ИД-2 ПК-3.2	Знает клинические проявления, нормальные значения основных лабораторных и инструментальных показателей (кинического, биохимического анализов крови, общего анализа мочи, копрологического исследования, показателей пульса, давления и т.д.) при инфекционных заболеваниях; основные осложнения, неотложные и угрожающие жизни состояния	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет оценивать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований; адекватность назначенной терапии и оказанной медицинской помощи	
	Имеет навык оценки и анализа результатов лабораторных и инструментальных исследований, адекватности назначенной терапии	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

(очная форма обучения)

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		5	6
Контактная работа обучающихся с преподавателем	72	36	36
Аудиторная работа:	70	36	34
Лекции (Л)	24	12	12
Практические занятия (ПЗ)	46	24	22
Самостоятельная работа:	36	18	18
в период теоретического обучения	32	18	14
подготовка к сдаче зачета	4		4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	-	2
Общая трудоемкость: академических часов	108	54	54
зачетных единиц	3	3	

(очно-заочная форма обучения)

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		5	6
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	24	24
Аудиторная работа:	46	24	22
Практические занятия (ПЗ)	46	24	22
Контактная работа в ЭИОС Университета	24	12	12
Внеаудиторная работа:	24	12	12
Лекции (Л)	24	12	12
Самостоятельная работа:	36	18	18
в период теоретического обучения	32	18	14
подготовка к сдаче зачета	4		4

Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	-	2
Общая трудоемкость: академических часов	108	54	54
	зачетных единиц	3	3

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

5.1. Содержание разделов дисциплины

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения темы
1	Общие вопросы инфекционной патологии	Введение в проблему инфекционных болезней. Место инфектологии в патологии человека и системе здравоохранения. Учение об общей патологии инфекционных болезней. Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных больных. Реабилитация и диспансеризация. Принципы профилактики инфекционных болезней. Организация инфекционной службы. КИЗ. Режим и устройство инфекционного стационара.	ОПК-8; ОПК-9; ПК-2
2	Частные вопросы инфекционной патологии	Сальмонеллез Инвазивные кишечные инфекции (шигеллез, иерсинеоз, псевдотуберкулез) Пищевые токсикоинфекции, ботулизм ООИ (холера, чума, сибирская язва, натуральная оспа) Менингококковая инфекция Заболевания, протекающие с синдромом тонзиллита (дифтерия, скарлатина, ангины) Сепсис Грипп. ОРВИ Герпесвирусные инфекции: простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз Вирусные гепатиты (А, В, С, Д, Е) ВИЧ-инфекция и оппортунистические заболевания Вирусные диареи Клещевые инфекции (клещевой энцефалит, лайм-боррелиоз)	УК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-2; ПК-3

(очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения темы
-------	---------------------------------	--	--

1	Общие вопросы инфекционной патологии	Введение в проблему инфекционных болезней. Место инфектологии в патологии человека и системе здравоохранения. Учение об общей патологии инфекционных болезней. Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных больных. Реабилитация и диспансеризация. Принципы профилактики инфекционных болезней. Организация инфекционной службы. КИЗ. Режим и устройство инфекционного стационара.	ОПК-8; ОПК-9; ПК-2
2	Частные вопросы инфекционной патологии	Сальмонеллезы Инвазивные кишечные инфекции (шигеллезы, иерсинеоз, псевдотуберкулез) Пищевые токсикоинфекции, ботулизм ООИ (холера, чума, сибирская язва, натуральная оспа) Менингококковая инфекция Заболевания, протекающие с синдромом тонзиллита (дифтерия, скарлатина, ангины) Сепсис Грипп. ОРВИ Герпесвирусные инфекции: простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз Вирусные гепатиты (А, В, С, Д, Е) ВИЧ-инфекция и оппортунистические заболевания Вирусные диареи Клещевые инфекции (клещевой энцефалит, лайм-боррелиоз)	УК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-2; ПК-3

5.2. Тематический план лекций

(очная форма обучения)

(5 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы инфекционной патологии	Л.1 ВВЕДЕНИЕ В ПРОБЛЕМУ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, МЕСТО ИНФЕКТОЛОГИИ В ПАТОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА И СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. УЧЕНИЕ ОБ ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ. Определение и суть понятий: инфекционный процесс, инфекционная болезнь, экзогенная, эндогенная инфекции, ко-инфекция, микст-инфекция, суперинфекция, реинфекция, назокомиальная инфекция. Экология и инфекционная заболеваемость.	-	2

		<p>Роль микро и макроорганизма в развитии инфекционного процесса: основные закономерности взаимодействия макроорганизма и различных инфекционных агентов (бактерий, вирусов, простейших); возможные варианты иммунного ответа и развитие различных патофизиологических эффектов (ДВС-синдром, ацидоз, гипоксия, электролитные нарушения и т.д.) под влиянием инфекционных агентов.</p> <p>Формы инфекционного процесса: острая, хроническая, манифестная, иннапарантная, стертая, фульминантная, персистенция, латенция, медленная инфекция.</p> <p>Место инфекционных болезней в патологии человека: инфекционная заболеваемость в мире и РФ; смертность от инфекционных болезней; роль инфекционных агентов в развитии соматической патологии; «новые болезни», «возвращающиеся болезни»</p>		
2	Частные вопросы инфекционной патологии	<p>Л.2 ГРИПП И ДРУГИЕ ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.</p> <p>Общая клинико-этиологическая и эпидемиологическая характеристика острых респираторных заболеваний вирусной природы. Современная классификация острых респираторных вирусных заболеваний. Необходимость ранней клинико-эпидемиологической диагностики гриппа и выделения больных гриппом из группы больных другими ОРВИ.</p> <p>ГРИПП.</p> <p>Определение. Этиология. Современные представления о возбудителе, его свойствах, антигенной структуре и изменчивости. Современные представления о механизмах антигенной изменчивости вируса гриппа. Антигенные варианты. Пандемические и эпидемические штаммы вируса. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения и пути распространения гриппа. Восприимчивость организма. Иммуитет. Заболеваемость. Сезонность. Эпидемии и пандемии гриппа. Возможность прогнозирования эпидемий гриппа. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса, репродукция вируса в клетках цилиндрического эпителия дыхательных</p>	-	2

	<p>путей. Изменения со стороны слизистой оболочки дыхательных путей. Роль вирусемии и токсемии в развитии генерализованных нарушений микроциркуляции, лежащих в основе поражения сердечно-сосудистой, нервной систем и паренхиматозных органов. Значение вторичной инфекции. Клиника. Клиническая классификация гриппа. Инкубационный период. Клиника неосложненных форм гриппа с легким, средней тяжести и тяжелым течением. Критерии тяжести гриппа. Особенности течения гриппа у детей и лиц пожилого возраста. Ранние вирусно-бактериальные пневмонии, особенности их течения. Постгриппозные бактериальные пневмонии. Особенности их течения у лиц старческого возраста. Другие осложнения со стороны органов дыхания. Осложнения, связанные с глубокими дисциркуляторными изменениями и кровоизлияниями в паренхиматозных органах. Характерные осложнения со стороны нервной системы. Прогноз. Диагностика. Значение клинко-эпидемиологических данных. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Специфическая профилактика гриппа.</p> <p>ПАРАГРИПП.</p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель парагриппа, его важнейшие свойства. Антигенная стабильность вируса парагриппа. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения инфекции. Восприимчивость. Иммунитет. Заболеваемость населения. Спорадические заболевания и эпидемические вспышки. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Преимущественное поражение вирусом слизистой оболочки носовых ходов, гортани, трахеи. Значение вирусемии в патогенезе парагриппа. Механизм развития стеноза гортани при парагриппе. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Режим. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания к этиотропной</p>		
--	--	--	--

		<p>терапии. Неотложная терапия при стенозе гортани. Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.</p> <p>АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ. Определение. Этиология. Возбудители, их серотипы и основные свойства. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Пути выделения вируса из организма больного. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость. Иммуниет. Сезонность. Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение, локализация и репродукция вируса в эпителии дыхательных путей, глаз, кишечника. Гематогенная диссеминация вируса. Значение вирусемии в патогенезе заболевания. Поражение лимфатического аппарата. Изменения со стороны слизистых оболочек и внутренних органов. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Неотложная терапия при стенозе гортани. Профилактика. Противозидемические мероприятия. Индивидуальная профилактика.</p> <p>РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ. Определение. Этиология. Возбудитель РС-инфекции, его важнейшие свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм поражения, пути распространения инфекции. Восприимчивость. Спорадическая и эпидемическая заболеваемость. Иммуниет. Патогенез, патологическая анатомия. Преимущественное поражение вирусом слизистой оболочки нижних дыхательных путей. Особенности поражения эпителия бронхов и альвеол. Клиника. Инкубационный период. Начальные симптомы заболевания. Астматический синдром. Бронхит, бронхиолит, пневмония. Течение РС-инфекции. Прогноз. Диагностика. Лечение. Показания к госпитализации. Возможности организации и программа лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания к применению антибактериальной терапии. Профилактика. Ранняя</p>		
--	--	--	--	--

		<p>изоляция больного. Индивидуальная профилактика.</p> <p>РИНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ. Определение. Этнология. Возбудитель риновирусной инфекции, его свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Пути передачи инфекции. Восприимчивость. Заболеваемость населения. Патогенез. Преимущественное поражение эпителия слизистой оболочки нижних носа. Клиника. Инкубационный период. Начальные проявления заболевания, их дальнейшее развитие. Диагностика. Лечение. Организация лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.</p>		
		<p>Л.3 ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ. Определение. Этиология. Простой герпес, натуральная оспа, ветряная оспа, опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Врожденная герпетическая инфекция, трансплацентарная передача вируса. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Клинические формы инфекции. Инкубационный период. Герпетические поражения кожи. Герпетические поражения слизистой оболочки глаз. Поражения нервной системы. Рецидивы герпетической инфекции. Осложнения. Исходы. Диагностика. Значение клинических и лабораторных данных. Выделение вируса. Серологическая диагностика (РСК, реакция нейтрализации). Дифференциальный диагноз. Лечение. Противогерпетические химиопрепараты в лечении различных форм поражений. Вакцинопрофилактика. Показания к назначению антибиотиков. Профилактика. Предупреждение контактного и воздушно-капельного распространения инфекции, и иммунопрофилактика рецидивов герпетической инфекции.</p>	-	2
		<p>Л.4 ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А. Определение. Этиология. Эпидемиология. Источник инфекции. Сроки заразительности больных. Эпидемиологическое значение больных</p>	-	2

	<p>безжелтушными и субклиническими формами. Механизм и факторы передачи. Восприимчивость разных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Классификация вирусных гепатитов. Длительность инкубационного периода. Продолжительность и клиника преджелтушного периода. Варианты преджелтушного периода при вирусном гепатите А. Желтушный период, его клиническая характеристика. Период реконвалесценции. Клинические диагностические критерии вирусного гепатита А. Варианты течения. Исходы и прогноз вирусного гепатита А. Прогноз. Диагностика. Значение клинко-эпидемиологических данных, результатов биохимических исследований: выявление гиперферментемии, нарушение пигментного и белкового обмена. Иммунологическая диагностика. Инструментальные методы (УЗИ печени, сканирование, печени, компьютерная томография). Дифференциальный диагноз. Лечение. Ведущее значение режима и диетотерапия. Патогенетическая терапия. Реабилитация переболевших. Лечение больных на догоспитальном этапе. Программа лечения на дому. Прогноз. Профилактика. Значение раннего выявления и госпитализация больных. Наблюдение за контактными. Дезинфекция. Правила выписки больных из стационара. Иммуноглобулинопрофилактика. Вакцинопрофилактика. Диспансеризация переболевших.</p> <p>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ Е.</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Основной путь распространения. Восприимчивость разных возрастных групп. Основная группа риска. Иммунитет. Сезонность. Эндемичность. Патогенез. Особенности патогенеза вирусного гепатита Е у беременных и при тяжелом течении болезни. Влияние тяжелых форм болезни на плод. Клиника. Инкубационный период и его длительность, Особенности преджелтушного периода. Особенности клинического течения болезни в желтушном периоде. Клиника тяжелого</p>		
--	---	--	--

		<p>течения болезни у беременных. Прерывание беременности. Кровотечения. Развитие ДВС-синдрома. Диагностика. Определяющее значение клинико-эпидемиологических данных. Лабораторная иммунологическая диагностика. Иммунная электронная микроскопия. Их значение для выявления спорадических случаев болезни. Дифференциальный диагноз. Лечение. Значение режима и диетотерапии. Лечение на догоспитальном этапе. Особенности терапии у беременных. Необходимость комплексной терапии с участием акушера, выбором адекватной акушерской тактики. Предупреждение и лечение геморрагического синдрома и острой почечной недостаточности. Прогноз. Профилактика. Значение раннего выявления, госпитализации больных. Наблюдение за контактными. Дезинфекция. Диспансеризация переболевших.</p>		
		<p>Л.5 ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В. Этиология. Частица Дейна, ее антигенное строение. Эпидемиология. Источник инфекции. Эпидемиологическая значимость "здоровых" вирусоносителей и больных хроническим вирусным гепатитом. Механизм передачи. Искусственные и естественные пути передачи. Значение перкутанных (бытового) и полового пути передачи. Восприимчивость. Группы риска. Иммуниет. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период и его длительность. Продолжительность и клинические проявления преджелтушного периода. Варианты преджелтушного периода. Клиническая характеристика желтушного периода. Период реконвалесценции. Клинические диагностические критерии вирусного гепатита В. Варианты течения гепатита В. Критерии тяжести. Осложнения. Клиническая характеристика острой печеночной энцефалопатии. Рецидивы и обострения болезни. Исходы и прогноз острого вирусного гепатита В. Хронический вирусный гепатит В, клиническая характеристика его форм. Исходы. Прогноз. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Иммунологическая диагностика.</p>	-	2

		<p>Значение различных иммунологических маркеров вирусного гепатита В для диагностики и прогноза течения. Биохимические исследования: выявление гиперферментемии, нарушений пигментного и белкового обменов и их клиническая интерпретация. Инструментальные методы диагностики (УЗИ печени, сканирование печени, пункционная биопсия, компьютерная томография и др.). Особенности диагностики хронических вирусных гепатитов В. Дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация переболевших. Профилактика. Значение раннего и активного выявления больных и вирусоносителей. Санитарно-гигиенические мероприятия. Диспансеризация переболевших и носителей. Перспективы активной и пассивной иммунизации. Вакцины I и II поколений. Экстренная профилактика. Специфический иммуноглобулин В.</p> <p>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его облигатная связь с вирусом гепатита В. Эпидемиология. Источник инфекции. Механизм передачи. Одновременное инфицирование с вирусом гепатита В (коинфекция). Инфицирование реконвалесцентов вирусного гепатита В, носителей HBsAg и больных хроническим вирусным гепатитом В (суперинфекция). Группы риска. Патогенез. Потенцирование дельта-инфекцией патогенного эффекта вируса гепатита В. Особенности преджелтушного периода. Ацикличность желтушного периода. Фульминантное течение. Другие исходы. Прогноз. Острый гепатит D у реконвалесцентов вирусного гепатита В - носителей HBsAg, у больных хроническим вирусным гепатитом В. Инкубационный период. Особенности преджелтушного и желтушного периодов. Асцитический синдром. Ранние признаки хронизации гепатита. Прогноз. Хронический вирусный гепатит D. Клиническая характеристика. Исходы. Прогноз. Диагностика. Лечение.</p> <p>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С.</p> <p>Определение. Этиология. Современные представления об антигенном строении возбудителя. Эпидемиология. Источники инфекции: больные и здоровые</p>		
--	--	--	--	--

		<p>вирусоносители. Роль больных безжелтушными формами заболеваниями. Определяющее значение гемотрансфузий, введения препаратов крови. Дополнительное значение полового и перкутанных (бытовых) путей передачи. Группы риска. Патогенез. Особенности действия вируса на гепатоциты при остром и хроническом вирусных гепатитах С. Значение дефектов иммунной системы для формирования хронического гепатита. Участие возбудителя гепатита С в формировании ряда аутоиммунных внепеченочных поражений, первичного рака печени. Клиника. Инкубационный период. Особенности преджелтушного периода. Желтушный период, его клиническая характеристика. Безжелтушные и стертые формы. Частота перехода в хронический гепатит при желтушных и безжелтушных формах. Феномен "мнимого выздоровления". Хронический гепатит С, его особенности. Другие исходы болезни. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Определяющая роль иммунологической диагностики. Сроки выявления антител к вирусу при остром вирусном гепатите С. Тест-системы различных поколений для выявления антител к вирусу. Метод полимеразной цепной реакции для выявления в крови РНК вируса. Значение биохимических показателей. Диагностика хронического гепатита С. Роль пункционной биопсии печени в диагностике бессимптомно протекающих случаев. Дифференциальный диагноз. Лечение. Особенности терапии хронического гепатита С. Прогноз. Профилактика. Активное выявление больных и вирусоносителей. Организация мер по предупреждению посттрансфузионного гепатита. Диспансеризация переболевших, больных хроническим гепатитом и вирусоносителей</p>		
		<p>Л.6 ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ (СИНДРОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА, СПИД) ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. Определение. Этиология. Возбудитель. Его основные свойства. Классификация. Генетическая и антигенная</p>	-	2

		<p>изменчивость. Особенность биологического действия. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм, пути передачи. Группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Трансплацентарная передача инфекции. Иммунитет. Прогнозирование развития эпидемиологического процесса. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса. Этапы взаимодействия с иммуноцитами. Механизмы формирования иммунологических нарушений. Активизация возбудителей оппортунистических инфекций и инвазии. Механизмы развития вторичных инфекционных процессов (протозойные инфекции, микозы, вирусные и бактериальные инфекции, включая туберкулез). Возникновение опухолей. Патоморфология. Клиника. Стадии течения ВИЧ-инфекции. Инкубационный период. Первичное инфицирование. Синдром генерализованной лимфаденопатии. Клинический "комплекс, ассоциированный со СПИДом" (малая форма)". Клиника собственно СПИД. Критерии ВОЗ. Периоды ВИЧ-инфекции по классификации В.И. Покровского. Характеристика основных оппортунистических инфекций. Характеристика системных поражений и варианты течения. Особенности клинического течения ВИЧ-инфекции у детей. Диагностика. Значение комплекса эпидемиологических, клинических и лабораторных данных для ранней диагностики ВИЧ-инфекции. Клинико-лабораторная диагностика "комплекса, ассоциированного со СПИД", собственно СПИД. Лабораторные методы исследования: серологические (ИФА, иммуноблоттинг и др.), вирусологические (выделение вируса), исследование состояния клеточного иммунитета. Лечение. Этиотропная терапия. Противовирусные препараты. Иммуномодулирующая и иммунозаместительная терапия. Лечение оппортунистических инфекций, включая туберкулез, инвазии и онкопатологии. Симптоматическая терапия. Терапия неотложных состояний. Профилактика. Меры личной</p>		
--	--	--	--	--

		профилактики. Общественная профилактика. Программа ВОЗ. Глобальная стратегия борьбы с ВИЧ-инфекцией. Юридические и медико-деонтологические проблемы СПИД.		
			ИТОГО:	12

(6 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Частные вопросы инфекционной патологии	<p>Л.1 ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРОТЕКАЮЩИЕ С СИНДРОМОМ ТОНЗИЛЛИТА (ДИФТЕРИЯ, СКАРЛАТИНА, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ, АНГИНЫ).</p> <p>ДИФТЕРИЯ: Определение. Этиология. Свойства возбудителя. Варианты дифтерийной палочки. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль здоровых бактерионосителей в распространении инфекции. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Группы риска. Преобладание взрослых возрастных групп. Периодичность и сезонность эпидемических вспышек. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Внедрение инфекции. Местное и общее резорбтивное действие экзотоксина. Развитие дифтеритического и крупозного воспаления. Роль резорбтивного действия экзотоксина в поражении лимфатической системы, кровеносной системы, миокарда, надпочечников, нервной системы. Клиника дифтерии у взрослых. Токсическая дифтерия ротоглотки, особенности течения у взрослых. Характеристика субтоксической дифтерии, токсической дифтерии 1-3 степени, гипертоксической дифтерии, геморрагической дифтерии. Дифтерия гортани (круп), стадии крупа, особенности течения у взрослых. Характеристика распространенного крупа. Дифтерия носа. Редкие локализации дифтерии. Комбинированные по локализации формы дифтерии. Осложнения дифтерии у взрослых. Частота и сроки осложнений. Значение алкоголизма для развития тяжелых и осложненных форм. Миокардит. Течение его при токсической</p>	-	2

		<p>дифтерии 2-3 степени. Поражения нервной системы. Дифтерийная полинейропатия. Поражения почек. Исходы, Прогноз при разных формах дифтерии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Значение дифференциальной диагностики с ангинами различной этиологии. Особенности дифференциальной диагностики дифтерии гортани, токсических форм болезни. Лечение. Специфическая терапия антитоксической противодифтерийной сывороткой. Тактика врача при подозрении на локализованную дифтерию, токсическую дифтерию и дифтерийный круп. Правила введения антитоксической противодифтерийной сыворотки. Показания для проведения интубации и трахеостомии. Лечение осложнений дифтерии.. Профилактика. Активная иммунизация. Мероприятия в очаге. Вакцинация реконвалесцентов. Выявление и санация бактерионосителей.</p>		
		<p>Л.2 ИНВАЗИВНЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ШИГЕЛЛЕЗЫ Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Современная классификация шигелл. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Значение больных субклиническими, стертыми и легкими формами в распространении дизентерии. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Оптимальные пути передачи для различных видов шигелл. Восприимчивость разных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Роль адгезивных, инвазивных и токсигенных свойств возбудителя. Роль дисбактериоза в патогенезе заболевания. Значение преморбидного фона и состояния макроорганизма для течения болезни. Механизм развития колитического синдрома, характер поражения слизистой оболочки толстой кишки. Патологические изменения во внутренних органах. Особенности патогенеза гастроэнтеритического и гастроэнтероколитического вариантов.</p>	-	2

	<p>Клиника. Клиническая классификация дизентерии. Инкубационные периоды при разных клинических вариантах болезни. Характеристика колитического, гастроэнтероколитического и гастроэнтеритического вариантов острой дизентерии. Субклиническое течение дизентерии (бактерионосительство). Затяжное течение. Критерии тяжести течения. Тяжелое течение болезни с выраженным поражением слизистой оболочки кишечника. Осложнения дизентерии, постдизентерийные состояния. Хроническая дизентерия и ее варианты. Условия, способствующие развитию хронической дизентерии. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больного. Бактериологический и серологические (РНГА с эритроцитарным дизентерийным диагностикумом, реакция ко-агглютинации, латекс-агглютинации, ИФА, РНИФ методы). Копрология и ректороманоскопический метод. Показания к ректороманоскопии. Экспресс-диагностика с помощью реакции коаггутинации, иммунофлюоресцентного метода и РНГА с иммуноглобулиновыми (антительными) диагностикумами. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Показания, организация и программа лечения на дому. Режим. Диетотерапия. Тактика этиотропного лечения больных с колитическим вариантом острой дизентерии. Средства антибактериальной терапии (антибиотики, производные нитрофурана, фторхинолонов, налидиксовой кислоты и др.). Сульфаниламиды и их комбинации с другими препаратами. Применение бактериальных биологических препаратов.</p> <p>Энтеросорбция и препараты-энтеросорбенты. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Особенности лечения тяжелых форм. Тактика лечения больных с гастроэнтероколитическим и гастроэнтеритическим вариантами. Регидратационная терапия и ее этапы. Оральная и инфузионная регидратация. Терапия хронической дизентерии. Значение иммунокорректирующей и общеукрепляющей терапии. Значение</p>		
--	---	--	--

		<p>лечения дисбактериоза. Правила выписки из стационара. Реабилитация реконвалесцентов.</p> <p>Профилактика. Роль раннего выявления больных и их рационального лечения в стационаре и на дому. Текущая и заключительная дезинфекции.</p> <p>Санитарно-гигиенические мероприятия.</p> <p>Повышение неспецифической резистентности организма.</p> <p>Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в инфекционных кабинетах поликлиник</p>		
		<p>Л.3 ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ. ХОЛЕРА</p> <p>Определение.</p> <p>Этиология, Значение условно-патогенных микроорганизмов: стафилококков, протей, энтерококков, клебсиелл, цитробактер, споровых микробов и анаэробов, галофильных вибрионов, ассоциаций условно-патогенных бактерий в возникновении токсикоинфекций. Эпидемиология.</p> <p>Источники пищевых токсикоинфекций, механизм передачи. Инфицированный пищевой продукт как обязательный фактор передачи. Роль различных пищевых продуктов в передаче токсикоинфекций. Спорадическая заболеваемость и групповые вспышки.</p> <p>Сезонность. Особенности эпидемиологии стафилококковых токсикоинфекций. Патогенез, патологическая анатомия. Роль токсигенных свойств возбудителей при накоплении их в пищевом продукте.</p> <p>Патогенетический механизм секреторной диареи, общетоксического синдрома, сердечно-сосудистых расстройств при пищевых токсикоинфекциях. Клиника.</p> <p>Инкубационный период. Клиническая классификация и цинические варианты течения болезни при преимущественном поражении различных отделов желудочно-кишечного тракта. Ведущее значение гастроэнтеритического варианта. Критерии тяжести с учетом выраженности токсикоза и степени обезвоживания. Особенности симптоматики пищевых токсикоинфекций, вызванных различными возбудителями.</p> <p>Осложнения. Прогноз. Диагностика. Роль эпидемиологического анамнеза и</p>	-	2

	<p>клинического обследования больных. Синдромальная диагностика. Значение бактериологического метода диагностики, РНГА, реакции коаггутинации. Серологические реакции с аутоштаммами возбудителей. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Показания, организация и программа лечения на дому. Режим. Патогенетическая регидратационная и дезинтоксикационная терапия как основной метод лечения больных пищевыми токсикоинфекциями. Оральная и инфузионная регидратационная терапия, ее этапы. Расчет объема и скорости введения полиионных солевых растворов. Тактика промывания желудка. Тактика врача в отношении антибактериальной терапии. Профилактика. Преимущественное значение санитарно-гигиенических мероприятий.</p> <p>БОТУЛИЗМ</p> <p>Кратко повторяется лекционное занятие. Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя. Устойчивость микробов и токсинов во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции и факторы передачи ботулизма. Повышенный риск при употреблении продуктов домашнего консервирования. Восприимчивость. Иммунитет. Спорадические и групповые заболевания. Патогенез, патологическая анатомия. Решающее значение ботулинического токсина в развитии заболевания. Токсинемия. Механизм поражения центральной и периферической нервной системы. Патогенез острой дыхательной недостаточности. Патологические изменения во внутренних органах. Подробно разбирается на примере нескольких больных или историй болезни:</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Симптомы начального периода. Синдромы: паралитический, диспептический, общетоксический. Бульбарные расстройства. Критерии тяжести. Острая дыхательная недостаточность. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических, клинических и лабораторных данных. Лабораторное</p>		
--	---	--	--

	<p>исследование пищевых продуктов, рвотных масс, промывных вод желудка, испражнений, крови и мочи для обнаружения возбудителя и (или) ботулотоксина. Биологическая проба. Дифференциальный диагноз. Лечение. Специфическая терапия противоботулинической сывороткой, ее методика. Предварительная десенсибилизация. Введение анатоксина с целью стимуляции иммуногенеза. Дезинтоксикационная терапия, симптоматическое лечение. Антибиотикотерапия. Методы интенсивной терапии дыхательных расстройств. Профилактика. Роль санитарного надзора и санитарного просвещения. Разъяснения населению правил домашнего консервирования продуктов. Серопротекция в очаге ботулизма. Вакцинопрофилактика (полианатоксин) и показания к ней.</p>		
	<p>Л.4 ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ: ХОЛЕРА Определение. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион Эль - Тор. Их важнейшие свойства, характеристика токсинов. Серотипы вибрионов. Серовариант 0139 холерного вибриона. Устойчивость холерных вибрионов во внешней среде. Сведения о галофильных патогенных вибрионах. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Преимущественное значение водного пути. Факторы, способствующие распространению холеры. Восприимчивость населения. Иммуниетет. Сезонность. Эпидемии и пандемии холеры. Новые данные о возможности заноса и распространения холеры из сопредельных стран, с которыми существенно расширились торгово-экономические связи. Особенности эпидемиологии холеры Эль-Тор. Особенности развития эпидемий, вызванных 0139 сероваром вибриона холеры. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя и его размножение. Действие токсина холерогена на ферментные системы клеток тонкой кишки. Патогенез диареи, водно-электролитных расстройств,</p>	-	2

		<p>метаболического ацидоза, сердечно-сосудистых нарушений, нарушений функции почек. Патогенез гиповолемического шока. Патологические изменения во внутренних органах.</p> <p>Клиника. Классификация холеры (по степени дегидратации). Инкубационный период. Ранние симптомы холеры. Характеристика отдельных фаз заболевания. Клинико-патогенетическая характеристика четырех степеней дегидратации. Варианты течения холеры. Клинические особенности холеры Эль - Тор. Клинические особенности холеры, вызванной сероваром 0139. Клиника гиповолемического шока. Осложнения. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Исключительное значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больного. Бактериологическая диагностика (посевы испражнений, рвотных масс, желчи, аутопсийного материала). Методы экспресс-диагностики. Современные методы детекции возбудителя на основе использования полимеразной цепной реакции (ПЦР) и выявления ...-гена у выделенных культур с помощью ДНК-зондирования. Сведения об изменчивости основных свойств холерных вибрионов, выделяемых в последние годы (резистентность к диагностическим фагам, антибиотикам и т.д.). Правила взятия, пересылки и исследования материала.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Патогенетическая терапия с учетом степени обезвоживания больного. Этапы оральной и инфузионной регидратации. Растворы для оральной и инфузионной регидратации. Средства патогенетической терапии. Способы контроля за эффективностью проводимой терапии. Осложнения инфузионной терапии. Антибиотикотерапия больных холерой и вибрионосителей. Правила выписки из стационара/Прогноз.</p> <p>ЧУМА</p> <p>Определение.</p> <p>Чума - карантинная (конвенционная) инфекция. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Резервуары чумного микроба в природе. Природные очага чумы, их</p>		
--	--	--	--	--

	<p>распространение, в том числе на территории России. Первичные и вторичные очага чумы. Пути распространения инфекции. Блохи - переносчики возбудителя чумы. Особое значение больных легочными формами чумы как источника инфекции. Иммунитет. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Определяющее значение входных ворот инфекции для клинического течения (форм) болезни. Внедрение микроба, лимфогенное и гематогенное распространение. Поражение сердечно-сосудистой системы, лимфатического аппарата и органов дыхания.</p> <p>Клиника. Клиническая классификация. Инкубационный период. Начальный период болезни, основные его проявления: синдром интоксикации, сердечно-сосудистых расстройств. Клиника кожной, бубонной, септической легочной форм чумы. Характеристика клинических симптомов в динамике болезни. Осложнения, исходы. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Диагностическая ценность эпидемиологического анамнеза и результатов клинического обследования больных, Бактериоскопические, бактериологические и серологические методы диагностики. Правила взятия патологического материала для лабораторных исследований и его транспортировки. Биологический метод диагностики. Экспресс-диагностика чумы.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Этиотропная терапия. Выбор антибиотиков. Дозы антибиотиков и продолжительность курса лечения при различных формах болезни.</p> <p>Патогенетическая и симптоматическая терапия. Средства симптоматической терапии. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Предупредительные мероприятия в природных очагах чумы и на путях распространения инфекции. Профилактика и мероприятия в очаге. Немедленная обязательная госпитализация больного в специализированный стационар. Изоляция контактных лиц. Личная профилактика медицинских работников. Экстренная профилактика. Правила вакцинации против чумы. Профилактические мероприятия в</p>		
--	---	--	--

		<p>портах и аэропортах по предупреждению завоза чумы.</p> <p>СИБИРСКАЯ ЯЗВА</p> <p>Определение.</p> <p>Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Источники и резервуары инфекции. Механизмы и факторы передачи. Эпизоотологическая и эпидемиологическая характеристика болезни. Профессионально-сельскохозяйственные, профессионально-индустриальные и бытовые заболевания. Восприимчивость. Иммунитет.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Определяющее значение входных ворот инфекции для развития различных форм заболевания. Патогенез основных клинических проявлений болезни при ее разных формах. Изменения внутренних органов.</p> <p>Клиника. Классификация форм сибирской язвы. Инкубационный период. Клиническая характеристика кожной формы сибирской язвы. Этапы развития сибиреязвенного карбункула. Клиника септической и легочной форм.</p> <p>Осложнения. Исходы. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение профессионально-эпидемиологического анамнеза, данных клинического обследования. Лабораторная диагностика: бактериоскопическая, бактериологическая, биологическая, серологическая (РНГА с антительным диагностикумом и др.). Внутрικοжная проба. Экспресс-методы (иммунофлюоресцентные и другие).</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Этиотропная терапия. Использование специфического противосибиреязвенного гамма-глобулина. Предварительная десенсибилизация. Патогенетическая и симптоматическая терапия при различных формах заболевания.</p> <p>Реабилитация. Диспансеризация переболевших.</p> <p>Профилактика. Выявление и ликвидация очагов инфекции ветеринарной службой. Комплекс медико-санитарных и ветеринарно-санитарных мероприятий. Медицинское наблюдение за контактными. Дезинфекция в очаге болезни. Специфическая профилактика.</p> <p>Меры предупреждения профессиональных и бытовых</p>		
--	--	--	--	--

	<p>заражений. НАТУРАЛЬНАЯ ОСПА Подробно разбирается этиология, эпидемиология, резервуары в природе, частота встречаемости. Механизм заражения. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Исходы. Иммунизация.</p>		
	<p>Л.5 МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Серологические группы и типы менингококка. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль носителей менингококка в распространении болезни. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость населения. Группы риска. Иммунитет. Периодичность эпидемических вспышек, сезонность. Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Гематогенная и лимфогенная генерализация инфекции. Преодоление гемато-энцефалитического барьера. Роль токсинемии и аллергического компонента в патогенез. Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, набухание и отека мозга, ДВС-синдрома и острой недостаточности надпочечников (синдром Уотерхауза - Фридериксена). Клиника. Классификация форм менингококковой инфекции. Инкубационный период. Клиника менингококкового назофарингита, менингококкового менингита, менингококкцемии. Характер кожных высыпаний. Менингококковый менингоэнцефалит. Сверхострый менингококковый сепсис. Особенности клинического течения заболевания у детей. Осложнения. Клинические синдромы: инфекционно-токсического шока, острой надпочечниковой недостаточности, набухания и отека мозга. Исходы. Прогноз при различных формах менингококковой инфекции. Диагностика. Значение эпидемиологических данных в распознавании локализованных и субклинических форм. Значение клинического обследования больных для диагностики различных форм</p>	-	2

		<p>менингококковой инфекции. Выявление возбудителя в носоглоточной слизи, в крови и ликворе (бактериоскопическое и бактериологическое исследования). Серологические методы диагностики. Значение исследований ликвора в диагностике менингитов. Дифференциальный диагноз. Лечение. Срочное лечение больных антибиотиками на догоспитальном этапе. Комплексная этиотропная и патогенетическая терапия и ее организация в специализированных отделениях и центрах. Принципы и тактика антибиотикотерапии. Выбор антибиотиков, критерии эффективности антибиотикотерапии. Методы и средства патогенетической терапии различных форм менингококковой инфекции. Лечение инфекционно-токсического шока и острой надпочечниковой недостаточности. Профилактика. Экстренная профилактика болезни, выявление и санация носителей менингококка. Перспективы специфической профилактики.</p>		
		<p>Л.6 БОРРЕЛИОЗ СИСТЕМНЫЙ КЛЕЩЕВОЙ (БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА) Определение. Этиология. Возбудитель, его свойства. Эпидемиология. Резервуары и переносчики инфекции. Механизм заражения. Природная очаговость (в том числе в центральных регионах России). Возможности многолетнего пребывания возбудителя в организме больных. Патогенез различных стадий болезни. Патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Первичный аффект. Стадии течения болезни. Характерные и менее постоянные симптомы I стадии. Клинический полиморфизм II стадии. Поражение сердечно-сосудистой и нервной систем. Особенности клинического течения III стадии. Варианты поражения суставов. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика: выделение боррелий, иммунологические исследования (РНИФ, ИФА, иммуноблот, исследование парных сывороток в разные периоды болезни). Дифференциальный диагноз.</p>	-	2

		Лечение. Этиотропная терапия. Необходимость ее проведения во всех стадиях болезни в связи с длительным пребыванием возбудителя в организме. Патогенетическая терапия в разные стадии болезни. Предупреждение и лечение осложнений. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Дезинсекция. Личная профилактика.		
			ИТОГО:	12

(очно-заочная форма обучения)
(5 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы инфекционной патологии	<p>Л.1 ВВЕДЕНИЕ В ПРОБЛЕМУ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ. МЕСТО ИНФЕКТОЛОГИИ В ПАТОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА И СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. УЧЕНИЕ ОБ ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ.</p> <p>Определение и суть понятий: инфекционный процесс, инфекционная болезнь, экзогенная, эндогенная инфекции, ко-инфекция, микст-инфекция, суперинфекция, реинфекция, назокомиальная инфекция. Экология и инфекционная заболеваемость.</p> <p>Роль микро и макроорганизма в развитии инфекционного процесса: основные закономерности взаимодействия макроорганизма и различных инфекционных агентов (бактерий, вирусов, простейших); возможные варианты иммунного ответа и развитие различных патофизиологических эффектов (ДВС-синдром, ацидоз, гипоксия, электролитные нарушения и т.д.) под влиянием инфекционных агентов.</p> <p>Формы инфекционного процесса: острая, хроническая, манифестная, иннапарантная, стертая, фульминантная, персистенция, латенция, медленная инфекция.</p> <p>Место инфекционных болезней в патологии человека: инфекционная заболеваемость в мире и РФ; смертность от инфекционных болезней; роль инфекционных агентов в развитии соматической патологии; «новые</p>	-	2

		болезни», «возвращающиеся болезни»		
2	Частные вопросы инфекционной патологии	<p>Л. 2 ГРИПП И ДРУГИЕ ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.</p> <p>Общая клинико-этиологическая и эпидемиологическая характеристика острых респираторных заболеваний вирусной природы. Современная классификация острых респираторных вирусных заболеваний. Необходимость ранней клинико-эпидемиологической диагностики гриппа и выделения больных гриппом из группы больных другими ОРВИ.</p> <p>ГРИПП.</p> <p>Определение.</p> <p>Этиология. Современное представление о возбудителе, его свойствах, антигенной структуре и изменчивости. Современное представление о механизмах антигенной изменчивости вируса гриппа. Антигенные варианты. Пандемические и эпидемические штаммы вируса. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения и пути распространения гриппа. Восприимчивость организма. Иммуитет. Заболеваемость.</p> <p>Сезонность. Эпидемии и пандемии гриппа. Возможность прогнозирования эпидемий гриппа. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса, репродукция вируса в клетках цилиндрического эпителия дыхательных путей. Изменения со стороны слизистой оболочки дыхательных путей. Роль вирусемии и токсемии в развитии генерализованных нарушений микроциркуляции, лежащих в основе поражения сердечно-сосудистой, нервной систем и паренхиматозных органов. Значение вторичной инфекции.</p> <p>Клиника. Клиническая классификация гриппа. Инкубационный период. Клиника неосложненных форм гриппа с легким, средней тяжести и тяжелым течением. Критерии тяжести гриппа. Особенности течения гриппа у детей и лиц пожилого возраста. Ранние вирусно-бактериальные пневмонии, особенности их течения. Постгриппозные бактериальные пневмонии. Особенности их течения у лиц старческого возраста. Другие осложнения со стороны органов дыхания. Осложнения, связанные с глубокими дисциркуляторными изменениями и кровоизлияниями в</p>	-	2

		<p>паренхиматозных органах. Характерные осложнения со стороны нервной системы. Прогноз. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Профилактика. Противозидемические мероприятия. Специфическая профилактика гриппа.</p> <p>ПАРАГРИПП.</p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель парагриппа, его важнейшие свойства. Антигенная стабильность вируса парагриппа. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения инфекции. Восприимчивость. Иммуитет. Заболеваемость населения. Спорадические заболевания и эпидемические вспышки. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Преимущественное поражение вирусом слизистой оболочки носовых ходов, гортани, трахеи. Значение вирусемии в патогенезе парагриппа. Механизм развития стеноза гортани при парагриппе. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Режим. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания к этиотропной терапии. Неотложная терапия при стенозе гортани. Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.</p> <p>АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ.</p> <p>Определение. Этиология. Возбудители, их серотипы и основные свойства. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Пути выделения вируса из организма больного. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость. Иммуитет. Сезонность. Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение, локализация и репродукция вируса в эпителии дыхательных путей, глаз, кишечника. Гематогенная диссеминация вируса. Значение вирусемии в патогенезе заболевания. Поражение лимфатического аппарата. Изменения со стороны слизистых оболочек и внутренних органов.</p>		
--	--	--	--	--

	<p>Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Неотложная терапия при стенозе гортани. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Индивидуальная профилактика.</p> <p>РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ. Определение. Этиология. Возбудитель РС-инфекции, его важнейшие свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм поражения, пути распространения инфекции. Восприимчивость. Спорадическая и эпидемическая заболеваемость. Иммуниетет. Патогенез, патологическая анатомия. Преимущественное поражение вирусом слизистой оболочки нижних дыхательных путей. Особенности поражения эпителия бронхов и альвеол. Клиника. Инкубационный период. Начальные симптомы заболевания. Астматический синдром. Бронхит, бронхиолит, пневмония. Течение РС-инфекции. Прогноз. Диагностика. Лечение. Показания к госпитализации. Возможности организации и программа лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания к применению антибактериальной терапии. Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.</p> <p>РИНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ. Определение. Этнология. Возбудитель риновирусной инфекции, его свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Пути передачи инфекции. Восприимчивость. Заболеваемость населения. Патогенез. Преимущественное поражение эпителия слизистой оболочки нижних носа. Клиника. Инкубационный период. Начальные проявления заболевания, их дальнейшее развитие. Диагностика. Лечение. Организация лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.</p>		
	<p>Л.3 ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ. Определение. Этиология. Простой герпес, натуральная оспа, ветряная оспа,</p>	-	2

	<p>опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Врожденная герпетическая инфекция, трансплацентарная передача вируса. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Клинические формы инфекции. Инкубационный период. Герпетические поражения кожи. Герпетические поражения слизистой оболочки глаз. Поражения нервной системы. Рецидивы герпетической инфекции. Осложнения. Исходы. Диагностика. Значение клинических и лабораторных данных. Выделение вируса. Серологическая диагностика (РСК, реакция нейтрализации). Дифференциальный диагноз. Лечение. Противогерпетические химиопрепараты в лечении различных форм поражений. Вакциноterapia. Показания к назначению антибиотиков. Профилактика. Предупреждение контактного и воздушно-капельного распространения инфекции, вакцинопрофилактика и иммунопрофилактика рецидивов герпетической инфекции.</p>		
	<p>Л.4 ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А. Определение. Этиология. Эпидемиология. Источник инфекции. Сроки заразительности больных. Эпидемиологическое значение больных безжелтушными и субклиническими формами. Механизм и факторы передачи. Восприимчивость разных возрастных групп. Иммуитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Классификация вирусных гепатитов. Длительность инкубационного периода. Продолжительность и клиника преджелтушного периода. Варианты преджелтушного периода при вирусном гепатите А. Желтушный период, его клиническая характеристика. Период реконвалесценции. Клинические диагностические критерии вирусного гепатита А. Варианты течения. Исходы и прогноз вирусного гепатита А. Прогноз. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных, результатов биохимических исследований: выявление гиперферментемии, нарушение</p>	-	2

		<p>пигментного и белкового обмена. Иммунологическая диагностика. Инструментальные методы (УЗИ печени, сканирование, печени, компьютерная томография). Дифференциальный диагноз. Лечение. Ведущее значение режима и диетотерапия. Патогенетическая терапия. Реабилитация переболевших. Лечение больных на догоспитальном этапе. Программа лечения на дому. Прогноз. Профилактика. Значение раннего выявления и госпитализация больных. Наблюдение за контактными. Дезинфекция. Правила выписки больных из стационара. Иммуноглобулинопрофилактика. Вакцинопрофилактика. Диспансеризация переболевших.</p> <p>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ Е.</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Основной путь распространения. Восприимчивость разных возрастных групп. Основная группа риска. Иммунитет. Сезонность. Эндемичность. Патогенез. Особенности патогенеза вирусного гепатита Е у беременных и при тяжелом течении болезни. Влияние тяжелых форм болезни на плод. Клиника. Инкубационный период и его длительность, Особенности преджелтушного периода. Особенности клинического течения болезни в желтушном периоде. Клиника тяжелого течения болезни у беременных. Прерывание беременности. Кровотечения. Развитие ДВС-синдрома. Диагностика. Определяющее значение клинико-эпидемиологических данных. Лабораторная иммунологическая диагностика. Иммунная электронная микроскопия. Их значение для выявления спорадических случаев болезни. Дифференциальный диагноз. Лечение. Значение режима и диетотерапии. Лечение на догоспитальном этапе. Особенности терапии у беременных. Необходимость комплексной терапии с участием акушера, выбором адекватной акушерской тактики. Предупреждение и лечение геморрагического синдрома и острой почечной недостаточности. Прогноз. Профилактика. Значение раннего выявления, госпитализации больных. Наблюдение за контактными.</p>		
--	--	---	--	--

	<p>Дезинфекция. Диспансеризация переболевших.</p>		
	<p>Л.5 ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В . Этиология. Частица Дейна, ее антигенное строение. Эпидемиология. Источник инфекции. Эпидемиологическая значимость "здоровых" вирусоносителей и больных хроническим вирусным гепатитом. Механизм передачи. Искусственные и естественные пути передачи. Значение перкутаных (бытового) и полового пути передачи. Восприимчивость. Группы риска. Иммунитет. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период и его длительность. Продолжительность и клинические проявления преджелтушного периода. Варианты преджелтушного периода. Клиническая характеристика желтушного периода. Период реконвалесценции. Клинические диагностические критерии вирусного гепатита В. Варианты течения гепатита В. Критерии тяжести. Осложнения. Клиническая характеристика острой печеночной энцефалопатии. Рецидивы и обострения болезни. Исходы и прогноз острого вирусного гепатита В. Хронический вирусный гепатит В, клиническая характеристика его форм. Исходы. Прогноз. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Иммунологическая диагностика. Значение различных иммунологических маркеров вирусного гепатита В для диагностики и прогноза течения. Биохимические исследования: выявление гиперферментемии, нарушений пигментного и белкового обменов и их клиническая интерпретация. Инструментальные методы диагностики (УЗИ печени, сканирование печени, пункционная биопсия, компьютерная томография и др.). Особенности диагностики хронических вирусных гепатитов В. Дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация переболевших. Профилактика. Значение раннего и активного выявления больных и вирусоносителей. Санитарно-гигиенические мероприятия. Диспансеризация переболевших и носителей. Перспективы активной и пассивной иммунизации. Вакцины I и II</p>	-	2

		<p>поколений. Экстренная профилактика. Специфический иммуноглобулин В.</p> <p>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D.</p> <p>Этиология. Возбудитель, его облигатная связь с вирусом гепатита В. Эпидемиология. Источник инфекции. Механизм передачи. Одновременное инфицирование с вирусом гепатита В (коинфекция). Инфицирование реконвалесцентов вирусного гепатита В, носителей HBsAg и больных хроническим вирусным гепатитом В (суперинфекция). Группы риска. Патогенез. Потенцирование дельта-инфекцией патогенного эффекта вируса гепатита В. Особенности преджелтушного периода. Ацикличность желтушного периода. Фульминантное течение. Другие исходы. Прогноз. Острый гепатит D у реконвалесцентов вирусного гепатита В - носителей HBsAg, у больных хроническим вирусным гепатитом В. Инкубационный период. Особенности преджелтушного и желтушного периодов. Асцитический синдром. Ранние признаки хронизации гепатита. Прогноз. Хронический вирусный гепатит D. Клиническая характеристика. Исходы. Прогноз. Диагностика. Лечение.</p> <p>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ C.</p> <p>Определение. Этиология. Современные представления об антигенном строении возбудителя. Эпидемиология. Источники инфекции: больные и здоровые вирусоносители. Роль больных безжелтушными формами заболеваниями. Определяющее значение гемотрансфузий, введения препаратов крови. Дополнительное значение полового и перкутанных (бытовых) путей передачи. Группы риска. Патогенез. Особенности действия вируса на гепатоциты при остром и хроническом вирусных гепатитах С.. Значение дефектов иммунной системы для формирования хронического гепатита. Участие возбудителя гепатита С в формировании ряда аутоиммунных внепеченочных поражений, первичного рака печени. Клиника. Инкубационный период. Особенности преджелтушного периода. Желтушный период, его клиническая характеристика. Безжелтушные и стертые формы. Частота перехода в хронический гепатит при желтушных и безжелтушных</p>		
--	--	---	--	--

		<p>формах. Феномен "мнимого выздоровления". Хронический гепатит С, его особенности. Другие исходы болезни. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Определяющая роль иммунологической диагностики. Сроки выявления антител к вирусу при остром вирусном гепатите С. Тест-системы различных поколений для выявления антител к вирусу. Метод полимеразной цепной реакции для выявления в крови РНК вируса. Значение биохимических показателей. Диагностика хронического гепатита С. Роль пункционной биопсии печени в диагностике бессимптомно протекающих случаев. Дифференциальный диагноз. Лечение. Особенности терапии хронического гепатита С. Прогноз. Профилактика. Активное выявление больных и вирусоносителей. Организация мер по предупреждению посттрансфузионного гепатита. Диспансеризация переболевших, больных хроническим гепатитом и вирусоносителей</p>		
		<p>Л.6 ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ (СИНДРОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА, СПИД) ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. Определение. Этиология. Возбудитель. Его основные свойства. Классификация. Генетическая и антигенная изменчивость. Особенность биологического действия. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм, пути передачи. Группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Трансплацентарная передача инфекции. Иммунитет. Прогнозирование развития эпидемиологического процесса. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса. Этапы взаимодействия с иммунными клетками. Механизмы формирования иммунологических нарушений. Активизация возбудителей оппортунистических инфекций и инвазии. Механизмы развития вторичных инфекционных процессов (протозойные инфекции, микозы, вирусные и бактериальные инфекции, включая туберкулез). Возникновение</p>	-	2

		<p>опухлей. Патоморфология. Клиника. Стадии течения ВИЧ-инфекции. Инкубационный период. Первичное инфицирование. Синдром генерализованной лимфаденопатии. Клинический "комплекс, ассоциированный со СПИДом" (малая форма"). Клиника собственно СПИД. Критерии ВОЗ. Периоды ВИЧ-инфекции по классификации В.И. Покровского. Характеристика основных оппортунистических инфекций. Характеристика системных поражений и варианты течения. Особенности клинического течения ВИЧ-инфекции у детей. Диагностика. Значение комплекса эпидемиологических, клинических и лабораторных данных для ранней диагностики ВИЧ-инфекции. Клинико-лабораторная диагностика "комплекса, ассоциированного со СПИД", собственно СПИД. Лабораторные методы исследования: серологические (ИФА, иммуноблоттинг и др.), вирусологические (выделение вируса), исследование состояния клеточного иммунитета.</p> <p>Лечение. Этиотропная терапия. Противовирусные препараты. Иммуномодулирующая и иммунозаместительная терапия. Лечение оппортунистических инфекций, включая туберкулез, инвазии и онкопатологии. Симптоматическая терапия. Терапия неотложных состояний. Профилактика. Меры личной профилактики. Общественная профилактика. Программа ВОЗ. Глобальная стратегия борьбы с ВИЧ-инфекцией. Юридические и медико-деонтологические проблемы СПИД.</p>		
ИТОГО:				12

(6 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Частные вопросы инфекционной патологии	<p>Л.1 ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРОТЕКАЮЩИЕ С СИНДРОМОМ ТОНЗИЛЛИТА (ДИФТЕРИЯ, СКАРЛАТИНА, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ, АНГИНЫ). ДИФТЕРИЯ: Определение. Этиология. Свойства возбудителя. Варианты</p>	-	2

	<p>дифтерийной палочки. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль здоровых бактерионосителей в распространении инфекции. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Группы риска. Преобладание взрослых возрастных групп. Периодичность и сезонность эпидемических вспышек. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Внедрение инфекции. Местное и общее резорбтивное действие экзотоксина. Развитие дифтеритического и крупозного воспаления. Роль резорбтивного действия экзотоксина в поражении лимфатической системы, кровеносной системы, миокарда, надпочечников, нервной системы. Клиника дифтерии у взрослых. Токсическая дифтерия ротоглотки, особенности течения у взрослых. Характеристика субтоксической дифтерии, токсической дифтерии 1-3 степени, гипертоксической дифтерии, геморрагической дифтерии. Дифтерия гортани (круп), стадии круп, особенности течения у взрослых. Характеристика распространенного круп. Дифтерия носа. Редкие локализации дифтерии. Комбинированные по локализации формы дифтерии. Осложнения дифтерии у взрослых. Частота и сроки осложнений. Значение алкоголизма для развития тяжелых и осложненных форм. Миокардит. Течение его при токсической дифтерии 2-3 степени. Поражения нервной системы. Дифтерийная полинейропатия. Поражения почек. Исходы, Прогноз при разных формах дифтерии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Значение дифференциальной диагностики с ангинами различной этиологии. Особенности дифференциальной диагностики дифтерии гортани, токсических форм болезни. Лечение. Специфическая терапия антитоксической противодифтерийной сывороткой. Тактика врача при подозрении на локализованную дифтерию, токсическую дифтерию и дифтерийный круп. Правила введения антитоксической противодифтерийной сыворотки. Показания для проведения интубации и трахеостомии. Лечение осложнений дифтерии. Профилактика.</p>	
--	--	--

		<p>Активная иммунизация. Мероприятия в очаге. Вакцинация реконвалесцентов. Выявление и санация бактерионосителей.</p>		
		<p>Л.2 ИНВАЗИВНЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ШИГЕЛЛЕЗЫ Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Современная классификация шигелл. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Значение больных субклиническими, стертыми и легкими формами в распространении дизентерии. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Оптимальные пути передачи для различных видов шигелл. Восприимчивость разных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Роль адгезивных, инвазивных и токсигенных свойств возбудителя. Роль дисбактериоза в патогенезе заболевания. Значение преморбидного фона и состояния макроорганизма для течения болезни. Механизм развития колитического синдрома, характер поражения слизистой оболочки толстой кишки. Патологические изменения во внутренних органах. Особенности патогенеза гастроэнтеритического и гастроэнтероколитического вариантов. Клиника. Клиническая классификация дизентерии. Инкубационные периоды при разных клинических вариантах болезни. Характеристика колитического, гастроэнтероколитического и гастроэнтеритического вариантов острой дизентерии. Субклиническое течение дизентерии (бактерионосительство). Затяжное течение. Критерии тяжести течения. Тяжелое течение болезни с выраженным поражением слизистой оболочки кишечника. Осложнения дизентерии, постдизентерийные состояния. Хроническая дизентерия и ее варианты. Условия, способствующие развитию хронической дизентерии. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больного. Бактериологический и серологические</p>	-	2

		<p>(РНГА с эритроцитарным дизентерийным диагностикумом, реакция ко-агглютинации, латекс-агглютинации, ИФА, РНИФ методы). Копрология и ректороманоскопический метод. Показания к ректороманоскопии. Экспресс-диагностика с помощью реакции коаггутинации, иммунофлюоресцентного метода и РНГА с иммуноглобулиновыми (антительными) диагностикумами. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Показания, организация и программа лечения на дому. Режим. Диетотерапия. Тактика этиотропного лечения больных с колитическим вариантом острой дизентерии. Средства антибактериальной терапии (антибиотики, производные нитрофурана, фторхинолонов, налидиксовой кислоты и др.). Сульфаниламиды и их комбинации с другими препаратами. Применение бактериальных биологических препаратов.</p> <p>Энтеросорбция и препараты-энтеросорбенты. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Особенности лечения тяжелых форм. Тактика лечения больных с гастроэнтероколитическим и гастроэнтеритическим вариантами. Регидратационная терапия и ее этапы. Оральная и инфузионная регидратация. Терапия хронической дизентерии. Значение иммунокорректирующей и общеукрепляющей терапии. Значение лечения дисбактериоза. Правила выписки из стационара. Реабилитация реконвалесцентов.</p> <p>Профилактика. Роль раннего выявления больных и их рационального лечения в стационаре и на дому. Текущая и заключительная дезинфекции. Санитарно-гигиенические мероприятия. Повышение неспецифической резистентности организма. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в инфекционных кабинетах поликлиник</p>		
		<p>Л.3 ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ. ХОЛЕРА Определение. Этиология, Значение условно-патогенных микроорганизмов: стафилококков, протей, энтерококков,</p>	-	2

	<p>клебсиелл, цитробактер, споровых микробов и анаэробов, галофильных вибрионов, ассоциаций условно-патогенных бактерий в возникновении токсикоинфекций. Эпидемиология. Источники пищевых токсикоинфекций, механизм передачи. Инфицированный пищевой продукт как обязательный фактор передачи. Роль различных пищевых продуктов в передаче токсикоинфекций. Спорадическая заболеваемость и групповые вспышки. Сезонность. Особенности эпидемиологии стафилококковых токсикоинфекций. Патогенез, патологическая анатомия. Роль токсигенных свойств возбудителей при накоплении их в пищевом продукте. Патогенетический механизм секреторной диареи, общетоксического синдрома, сердечно-сосудистых расстройств при пищевых токсикоинфекциях. Клиника. Инкубационный период. Клиническая классификация и клинические варианты течения болезни при преимущественном поражении различных отделов желудочно-кишечного тракта. Ведущее значение гастроэнтеритического варианта. Критерии тяжести с учетом выраженности токсикоза и степени обезвоживания. Особенности симптоматики пищевых токсикоинфекций, вызванных различными возбудителями. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Роль эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больных. Синдромальная диагностика. Значение бактериологического метода диагностики, РНГА, реакции коагуляции. Серологические реакции с аутоштаммами возбудителей. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Показания, организация и программа лечения на дому. Режим. Патогенетическая регидратационная и дезинтоксикационная терапия как основной метод лечения больных пищевыми токсикоинфекциями. Оральная и инфузионная регидратационная терапия, ее этапы. Расчет объема и скорости введения полиионных солевых растворов. Тактика промывания желудка. Тактика врача в отношении антибактериальной</p>		
--	---	--	--

		<p>терапии.Профилактика. Преимущественное значение санитарно-гигиенических мероприятий. БОТУЛИЗМ Кратко повторяется лекционное занятие. Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя. Устойчивость микробов и токсинов во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции и факторы передачи ботулизма. Повышенный риск при употреблении продуктов домашнего консервирования. Восприимчивость. Иммунитет. Спорадические и групповые заболевания. Патогенез, патологическая анатомия. Решающее значение ботулинического токсина в развитии заболевания. Токсинемия. Механизм поражения центральной и периферической нервной системы. Патогенез острой дыхательной недостаточности. Патологические изменения во внутренних органах. Подробно разбирается на примере нескольких больных или историй болезни: Клиника. Инкубационный период. Симптомы начального периода. Синдромы: паралитический, диспептический, общетоксический. Бульбарные расстройства. Критерии тяжести. Острая дыхательная недостаточность. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических, клинических и лабораторных данных. Лабораторное исследование пищевых продуктов, рвотных масс, промывных вод желудка, испражнений, крови и мочи для обнаружения возбудителя и (или) ботулотоксина. Биологическая проба. Дифференциальный диагноз. Лечение. Специфическая терапия противоботулинической сывороткой, ее методика. Предварительная десенсибилизация. Введение анатоксина с целью стимуляции иммуногенеза. Дезинтоксикационная терапия, симптоматическое лечение. Антибиотикотерапия. Методы интенсивной терапии дыхательных расстройств. Профилактика. Роль санитарного надзора и санитарного просвещения. Разъяснения населению правил домашнего консервирования продуктов. Серопрофилактика в очаге</p>		
--	--	---	--	--

	<p>ботулизма. Вакцинопрофилактика (полианатоксин) и показания к ней.</p>		
	<p>Л.4 ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ: ХОЛЕРА Определение. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион Эль - Тор. Их важнейшие свойства, характеристика токсинов. Серотипы вибрионов. Серовариант 0139 холерного вибриона. Устойчивость холерных вибрионов во внешней среде. Сведения о галофильных патогенных вибрионах. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Преимущественное значение водного пути. Факторы, способствующие распространению холеры. Восприимчивость населения. Иммуниет. Сезонность. Эпидемии и пандемии холеры. Новые данные о возможности заноса и распространения холеры из сопредельных стран, с которыми существенно расширились торгово-экономические связи. Особенности эпидемиологии холеры Эль-Тор. Особенности развития эпидемий, вызванных 0139 сероваром вибриона холеры. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя и его размножение. Действие токсина холерогена на ферментные системы клеток тонкой кишки. Патогенез диареи, водно-электролитных расстройств, метаболического ацидоза, сердечно-сосудистых нарушений, нарушений функции почек. Патогенез гиповолемического шока. Патологические изменения во внутренних органах. Клиника. Классификация холеры (по степени дегидратации). Инкубационный период. Ранние симптомы холеры. Характеристика отдельных фаз заболевания. Клинико-патогенетическая характеристика четырех степеней дегидратации. Варианты течения холеры. Клинические особенности холеры Эль - Тор. Клинические особенности холеры, вызванной сероваром 0139. Клиника гиповолемического шока. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Исключительное значение эпидемиологического анамнеза и</p>	-	2

	<p>клинического обследования больного. Бактериологическая диагностика (посевы испражнений, рвотных масс, желчи, аутопсийного материала). Методы экспресс-диагностики. Современные методы детекции возбудителя на основе использования полимеразной цепной реакции (ПЦР) и выявления ...-гена у выделенных культур с помощью ДНК-зондирования. Сведения об изменчивости основных свойств холерных вибрионов, выделяемых в последние годы (резистентность к диагностическим фагам, антибиотикам и т.д.). Правила взятия, пересылки и исследования материала.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Патогенетическая терапия с учетом степени обезвоживания больного. Этапы оральной и инфузионной регидратации. Растворы для оральной и инфузионной регидратации. Средства патогенетической терапии. Способы контроля за эффективностью проводимой терапии. Осложнения инфузионной терапии.</p> <p>Антибиотикотерапия больных холерой и вибрионосителей. Правила выписки из стационара/ Прогноз.</p> <p>ЧУМА</p> <p>Определение.</p> <p>Чума - карантинная (конвенционная) инфекция. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Резервуары чумного микроба в природе. Природные очага чумы, их распространение, в том числе на территории России. Первичные и вторичные очага чумы. Пути распространения инфекции. Блохи - переносчики возбудителя чумы. Особое значение больных легочными формами чумы как источника инфекции. Иммунитет. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Определяющее значение входных ворот инфекции для клинического течения (форм) болезни. Внедрение микроба, лимфогенное и гематогенное распространение. Поражение сердечно-сосудистой системы, лимфатического аппарата и органов дыхания.</p> <p>Клиника. Клиническая классификация. Инкубационный период. Начальный период болезни, основные его проявления: синдром интоксикации,</p>		
--	--	--	--

	<p>сердечно-сосудистых расстройств. Клиника кожной, бубонной, септической легочной форм чумы. Характеристика клинических симптомов в динамике болезни. Осложнения, исходы. Прогноз. Диагностика. Диагностическая ценность эпидемиологического анамнеза и результатов клинического обследования больных, Бактериоскопические, бактериологические и серологические методы диагностики. Правила взятия патологического материала для лабораторных исследований и его транспортировки. Биологический метод диагностики. Экспресс-диагностика чумы.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Этиотропная терапия. Выбор антибиотиков. Дозы антибиотиков и продолжительность курса лечения при различных формах болезни.</p> <p>Патогенетическая и симптоматическая терапия. Средства симптоматической терапии. Правила выписки из стационара.</p> <p>Профилактика. Предупредительные мероприятия в природных очагах чумы и на путях распространения инфекции. Профилактика и мероприятия в очаге.</p> <p>Немедленная обязательная госпитализация больного в специализированный стационар. Изоляция контактных лиц. Личная профилактика медицинских работников. Экстренная профилактика. Правила вакцинации против чумы. Профилактические мероприятия в портах и аэропортах по предупреждению завоза чумы.</p> <p>СИБИРСКАЯ ЯЗВА</p> <p>Определение.</p> <p>Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Источники и резервуары инфекции. Механизмы и факторы передачи. Эпизоотологическая и эпидемиологическая характеристика болезни. Профессионально-сельскохозяйственные, профессионально-индустриальные и бытовые заболевания. Восприимчивость. Иммуитет.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Определяющее значение входных ворот инфекции для развития различных форм заболевания. Патогенез основных клинических проявлений болезни при ее разных</p>		
--	--	--	--

		<p>формах. Изменения внутренних органов. Клиника. Классификация форм сибирской язвы. Инкубационный период. Клиническая характеристика кожной формы сибирской язвы. Этапы развития сибиреязвенного карбункула. Клиника септической и легочной форм. Осложнения. Исходы. Прогноз. Диагностика. Значение профессионально-эпидемиологического анамнеза, данных клинического обследования. Лабораторная диагностика: бактериоскопическая, бактериологическая, биологическая, серологическая (РНГА с антительным диагностикумом и др.). Внутрикожная проба. Экспресс-методы (иммуофлюоресцентные и другие). Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная терапия. Использование специфического противосибиреязвенного гамма-глобулина. Предварительная десенсибилизация. Патогенетическая и симптоматическая терапия при различных формах заболевания. Реабилитация. Диспансеризация переболевших. Профилактика. Выявление и ликвидация очагов инфекции ветеринарной службой. Комплекс медико-санитарных и ветеринарно-санитарных мероприятий. Медицинское наблюдение за контактными. Дезинфекция в очаге болезни. Специфическая профилактика. Меры предупреждения профессиональных и бытовых заражений.</p> <p>НАТУРАЛЬНАЯ ОСПА</p> <p>Подробно разбирается этиология, эпидемиология, резервуары в природе, частота встречаемости. Механизм заражения. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Исходы. Иммунизация.</p>		
		<p>Л.5 МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ</p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Серологические группы и типы менингококка. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль носителей менингококка в распространении болезни. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость населения.</p>	-	2

	<p>Группы риска. Иммуни-тет. Периодичность эпидеми-ческих вспышек, сезонность. Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Гематогенная и лимфогенная генерализация инфекции. Преодоление гемато-энцефалитического барьера. Роль токсинемии и аллергического компонента в патогенез. Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, набухание и отека мозга, ДВС-синдрома и острой недостаточности надпочечников (синдром Уотерхауза - Фридериксена). Клиника. Классификация форм менингококковой инфекции. Инкубационный период. Клиника менингококкового назофарингита, менингококкового менингита, менингококкцемии. Характер кожных высыпаний. Менингококковый менингоэнцефалит. Сверхострый менингококковый сепсис. Особенности клинического течения заболевания у детей. Осложнения. Клинические синдромы: инфекционно-токсического шока, острой надпочечниковой недостаточности, набухания и отека мозга. Исходы. Прогноз при различных формах менингококковой инфекции. Диагностика. Значение эпидемиологических данных в распознавании локализованных и субклинических форм. Значение клинического обследования больных для диагностики различных форм менингококковой инфекции. Выявление возбудителя в носоглоточной слизи, в крови и ликворе (бактериоскопическое и бактериологическое исследования). Серологические методы диагностики. Значение исследований ликвора в диагностике менингитов. Дифференциальный диагноз. Лечение. Срочное лечение больных антибиотиками на догоспитальном этапе. Комплексная этиотропная и патогенетическая терапия и ее организация в специализированных отделениях и центрах. Принципы и тактика антибиотикотерапии. Выбор антибиотиков, критерии эффективности антибиотикотерапии. Методы и средства патогенетической терапии различных форм менингококковой инфекции. Лечение инфекционно-токсического</p>		
--	--	--	--

		шока и острой надпочечниковой недостаточности. Профилактика. Экстренная профилактика болезни, выявление и санация носителей менингококка. Перспективы специфической профилактики.		
		Л.6 БОРРЕЛИОЗ СИСТЕМНЫЙ КЛЕЩЕВОЙ (БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА) Определение. Этиология. Возбудитель, его свойства. Эпидемиология. Резервуары и переносчики инфекции. Механизм заражения. Природная очаговость (в том числе в центральных регионах России). Возможности многолетнего пребывания возбудителя в организме больных. Патогенез различных стадий болезни. Патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Первичный аффект. Стадии течения болезни. Характерные и менее постоянные симптомы I стадии. Клинический полиморфизм II стадии. Поражение сердечно-сосудистой и нервной систем. Особенности клинического течения III стадии. Варианты поражения суставов. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика: выделение боррелий, иммунологические исследования (РНИФ, ИФА, иммуноблот, исследование парных сывороток в разные периоды болезни). Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная терапия. Необходимость ее проведения во всех стадиях болезни в связи с длительным пребыванием возбудителя в организме. Патогенетическая терапия в разные стадии болезни. Предупреждение и лечение осложнений. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Дезинсекция. Личная профилактика.	-	2
			ИТОГО:	12

5.3. Тематический план практических занятий

(очная форма обучения)

(5 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
-------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------------------

1	Общие вопросы инфекционной патологии	<p>ПЗ.1 ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ. ОСНОВЫ РАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ.</p> <p>Разбираются критерии, позволяющие заподозрить инфекционную болезнь; основные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний: вирусологические, микробиологические, иммунологические, паразитологические, ПЦР-диагностика, генотипирование, Инструментальные методы: ректороманоскопия, лучевая диагностика, УЗИ и т.д. Клинические, лабораторные инструментальные критерии оценки степени тяжести течения инфекционного процесса. Исходы инфекционных болезней. Принципы и методы лечения инфекционных больных. Разбираются принципы этиотропной терапии, а/б препараты, классификация, спектр действия, побочные эффекты; противовирусные средства, иммуномодуляторы, противогрибковые, паразитарные препараты. Специфическая иммунотерапия. Серотерапия. Антитоксическая и антимикробная сыворотки, способы их введения. Осложнения серотерапии, использование иммуноглобулинов. Иммуномодулирующая терапия. Механизмы действия, показания и противопоказания.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
2	Частные вопросы инфекционной патологии	<p>ПЗ.2 МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ.</p> <p>Подробно разбираются на примере нескольких больных</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование,	4

	<p>или историй болезни клиника, лечение, профилактические мероприятия менингококковой инфекции. Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Серологические группы и типы менингококка. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль носителей менингококка в распространении болезни. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость населения. Группы риска. Иммуитет. Периодичность эпидемических вспышек, сезонность. Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Гематогенная и лимфогенная генерализация инфекции. Преодоление гемато-энцефалитического барьера. Роль токсинемии и аллергического компонента в патогенез. Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, набухание и отека мозга, ДВС-синдрома и острой недостаточности надпочечников (синдром Уотерхауза - Фридериксена). Клиника. Классификация форм менингококковой инфекции. Инкубационный период. Клиника менингококкового назофарингита, менингококкового менингита, менингококкцемии. Характер кожных высыпаний. Менингококковый менингоэнцефалит. Сверхострый менингококковый сепсис. Особенности клинического течения заболевания у детей. Осложнения. Клинические синдромы: инфекционно-токсического шока, острой надпочечниковой недостаточности, набухания и отека мозга. Исходы. Прогноз</p>		<p>решение ситуационных задач</p>	
--	--	--	-----------------------------------	--

		<p>при различных формах менингококковой инфекции. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экстренная профилактика болезни, выявление и санация носителей менингококка</p>			
		<p>ПЗ.3 ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ (ХОЛЕРА, ЧУМА, СИБИРСКАЯ ЯЗВА, ОСПА): ХОЛЕРА. Определение. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион Эль - Тор. Их важнейшие свойства, характеристика токсинов. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Преимущественное значение водного пути. Факторы, способствующие распространению холеры. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Эпидемии и пандемии холеры. Новые данные о возможности заноса и распространения холеры из сопредельных стран, с которыми существенно расширились торгово-экономические связи. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя и его размножение. Действие токсина холерогена на ферментные системы клеток тонкой кишки. Патогенез диареи, водно-электролитных расстройств, метаболического ацидоза, сердечно-сосудистых нарушений, нарушений функции почек. Патогенез гиповолемического шока. Патологические изменения во внутренних органах. Клиника. Классификация холеры (по степени дегидратации). Инкубационный период. Ранние симптомы холеры. Характеристика отдельных</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

		<p>фаз заболевания. Клинико-патогенетическая характеристика четырех степеней дегидратации. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Исключительное значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больного. Бактериологическая диагностика (посевы испражнений, рвотных масс, желчи, аутопсийного материала). Методы экспресс-диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая терапия с учетом степени обезвоживания больного. Антибиотикотерапия больных холерой и вибрионосителей. Правила выписки из стационара.</p> <p>ЧУМА.</p> <p>Определение. Чума - карантинная (конвенционная) инфекция. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Резервуары чумного микроба в природе. Природные очага чумы, их распространение, в том числе на территории России. Первичные и вторичные очага чумы. Пути распространения инфекции. Блохи - переносчики возбудителя чумы. Особое значение больных легочными формами чумы как источника инфекции. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Определяющее значение входных ворот инфекции для клинического течения (форм) болезни. Внедрение микроба, лимфогенное и гематогенное распространение. Поражение сердечно-сосудистой системы, лимфатического аппарата и органов дыхания. Клиника. Клиническая классификация. Инкубационный период. Начальный период болезни, основные его проявления:</p>			
--	--	--	--	--	--

	<p>синдром интоксикации, сердечно-сосудистых расстройств. Клиника кожной, бубонной, септической легочной форм чумы. Характеристика клинических симптомов в динамике болезни. Осложнения, исходы. Прогноз. Диагностика. Диагностическая ценность эпидемиологического анамнеза и результатов клинического обследования больных, Бактериоскопические, бактериологические и серологические методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Предупредительные мероприятия в природных очагах, чумы и на путях распространения инфекции. Профилактика и мероприятия в очаге. Немедленная обязательная госпитализация больного в специализированный стационар. Изоляция контактных лиц. Личная профилактика медицинских работников. Экстренная профилактика. Правила вакцинации против чумы. Профилактические мероприятия в портах и аэропортах по предупреждению завоза чумы.</p> <p>СИБИРСКАЯ ЯЗВА. Определение. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Источники и резервуары инфекции. Механизмы и факторы передачи. Эпизоотологическая и эпидемиологическая характеристика болезни. Профессионально-сельскохозяйственные, профессионально-индустриальные и бытовые заболевания. Восприимчивость. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия.</p>			
--	--	--	--	--

		<p>Внедрение возбудителя. Определяющее значение входных ворот инфекции для развития различных форм заболевания. Патогенез основных клинических проявлений болезни при ее разных формах. Изменения внутренних органов. Клиника. Классификация форм сибирской язвы. Инкубационный период. Клиническая характеристика кожной формы сибирской язвы. Этапы развития сибиреязвенного карбункула. Клиника септической и легочной форм. Осложнения. Исходы. Прогноз. Диагностика. Лечение. Этиотропная терапия. Использование специфического противосибиреязвенного гамма-глобулина. Предварительная десенсибилизация. Патогенетическая и симптоматическая терапия при различных формах заболевания. Реабилитация. Диспансеризация переболевших. Профилактика. Выявление и ликвидация очагов инфекции ветеринарной службой. Комплекс медико-санитарных и ветеринарно-санитарных мероприятий. Медицинское наблюдение за контактными. Дезинфекция в очаге болезни. Специфическая профилактика. Меры предупреждения професрофессиональных и бытовых заражений.</p> <p>НАТУРАЛЬНАЯ ОСПА. Подробно разбирается этиология, эпидемиология, резервуары в природе, частота встречаемости. Механизм заражения. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Исходы. Иммунизация</p>			
--	--	---	--	--	--

	<p>ПЗ.4 ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРОТЕКАЮЩИЕ С СИНДРОМОМ ТОНЗИЛЛИТА (ДИФТЕРИЯ, СКАРЛАТИНА, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ, АНГИНЫ)</p> <p>Определение. Этиология. Свойства возбудителя. Варианты дифтерийной палочки. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль здоровых бактерионосителей в распространении инфекции. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Группы риска. Преобладание взрослых возрастных групп. Периодичность и сезонность эпидемических вспышек. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Внедрение инфекции. Местное и общее резорбтивное действие экзотоксина. Развитие дифтеритического и крупозного воспаления. Роль резорбтивного действия экзотоксина в поражении лимфатической системы, кровеносной системы, миокарда, надпочечников, нервной системы. Клиника дифтерии у взрослых. Токсическая дифтерия ротоглотки, особенности течения у взрослых. Характеристика субтоксической дифтерии, токсической дифтерии 1-3 степени, гипертоксической дифтерии, геморрагической дифтерии. Дифтерия гортани (круп), стадии крупа, особенности течения у взрослых. Характеристика распространенного крупа. Дифтерия носа. Редкие локализации дифтерии. Комбинированные по локализации формы дифтерии. Осложнения дифтерии у взрослых. Частота и сроки осложнений. Значение</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
--	---	--------	---	---

	<p>алкоголизма для развития тяжелых и осложненных форм. Миокардит. Течение его при токсической дифтерии 2-3 степени. Поражения нервной системы. Дифтерийная полинейропатия. Поражения почек. Исходы, Прогноз при разных формах дифтерии. Диагностика.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Значение дифференциальной диагностики с ангинами различной этиологии.</p> <p>Особенности дифференциальной диагностики дифтерии гортани, токсических форм болезни. Лечение. Специфическая терапия антитоксической противодифтерийной сывороткой. Тактика врача при подозрении на локализованную дифтерию, токсическую дифтерию и дифтерийный круп. Правила введения антитоксической противодифтерийной сыворотки. Показания для проведения интубации и трахеостомии. Лечение осложнений дифтерии. Профилактика. Активная иммунизация. Мероприятия в очаге. Вакцинация реконвалесцентов. Выявление и санация бактерионосителей.</p>			
	<p>ПЗ.5 ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ.</p> <p>Разбирается теоретический материал по теме лекционного занятия.</p> <p>Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни клиника, лечение, профилактические мероприятия при герпетической инфекции.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
	<p>ПЗ.6 ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ (СИНДРОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА, СПИД) ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных	4

		Разбирается теоретический материал по теме лекционного занятия. Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни клиника, лечение, профилактические мероприятия при Вич-инфекции. Подробно разбираются оппортунистические заболевания, их клинические проявления, схемы лечения.		задач	
ИТОГО:					24

(6 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы инфекционной патологии	ПЗ.1 ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ. ОСНОВЫ РАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ. Разбираются критерии, позволяющие заподозрить инфекционную болезнь; основные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний: вирусологические, микробиологические, иммунологические, паразитологические, ПЦР-диагностика, генотипирование, Инструментальные методы: ректороманоскопия, лучевая диагностика, УЗИ и т.д. Клинические, лабораторные инструментальные критерии оценки степени тяжести течения инфекционного процесса. Исходы инфекционных болезней. Принципы и методы лечения инфекционных больных. Разбираются принципы этиотропной терапии, а/б препараты, классификация, спектр действия, побочные	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

		<p>эффекты; противовирусные средства, иммуномодуляторы, противогрибковые, паразитарные препараты. Специфическая иммунотерапия. Серотерапия. Антитоксическая и антимикробная сыворотки, способы их введения. Осложнения серотерапии, использование иммуноглобулинов. Иммуномодулирующая терапия. Механизмы действия, показания и противопоказания.</p>			
2	Частные вопросы инфекционной патологии	<p>ПЗ.2 МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ. Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни клиника, лечение, профилактические мероприятия менингококковой инфекции. Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Серологические группы и типы менингококка. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль носителей менингококка в распространении болезни. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость населения. Группы риска. Иммунитет. Периодичность эпидемических вспышек, сезонность. Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Гематогенная и лимфогенная генерализация инфекции. Преодоление гемато-энцефалитического барьера. Роль токсинемии и аллергического компонента в патогенез. Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, набухание и отека мозга, ДВС-синдрома и острой недостаточности надпочечников (синдром</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

		<p>Уотерхауза - Фридериксена). Клиника. Классификация форм менингококковой инфекции. Инкубационный период. Клиника менингококкового назофарингита, менингококкового менингита, менингококкцемии. Характер кожных высыпаний. Менингококковый менингоэнцефалит. Сверхострый менингококковый сепсис. Особенности клинического течения заболевания у детей. Осложнения. Клинические синдромы: инфекционно-токсического шока, острой надпочечниковой недостаточности, набухания и отека мозга. Исходы. Прогноз при различных формах менингококковой инфекции. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экстренная профилактика болезни, выявление и санация носителей менингококка</p>			
		<p>ПЗ.3 ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ (ХОЛЕРА, ЧУМА, СИБИРСКАЯ ЯЗВА, ОСПА): ХОЛЕРА. Определение. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион Эль - Тор. Их важнейшие свойства, характеристика токсинов. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Преимущественное значение водного пути. Факторы, способствующие распространению холеры. Восприимчивость населения. Иммуниетет. Сезонность. Эпидемии и пандемии холеры. Новые данные о возможности заноса и распространения холеры из сопредельных стран, с которыми существенно</p>	<p>ГД, АС</p>	<p>Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач</p>	<p>4</p>

		<p>расширились торгово-экономические связи. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя и его размножение. Действие токсина холерогена на ферментные системы клеток тонкой кишки. Патогенез диареи, водно-электролитных расстройств, метаболического ацидоза, сердечно-сосудистых нарушений, нарушений функции почек. Патогенез гиповолемического шока. Патологические изменения во внутренних органах. Клиника. Классификация холеры (по степени дегидратации). Инкубационный период. Ранние симптомы холеры. Характеристика отдельных фаз заболевания. Клинико-патогенетическая характеристика четырех степеней дегидратации. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Исключительное значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больного. Бактериологическая диагностика (посевы испражнений, рвотных масс, желчи, аутопсийного материала). Методы экспресс-диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая терапия с учетом степени обезвоживания больного. Антибиотикотерапия больных холерой и вибрионосителей. Правила выписки из стационара.</p> <p>ЧУМА.</p> <p>Определение. Чума - карантинная (конвенционная) инфекция. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Резервуары чумного микроба в природе. Природные очага чумы, их распространение, в том числе на территории России. Первичные и</p>			
--	--	--	--	--	--

	<p>вторичные очага чумы. Пути распространения инфекции. Блохи - переносчики возбудителя чумы. Особое значение больных легочными формами чумы как источника инфекции. Иммуитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Определяющее значение входных ворот инфекции для клинического течения (форм) болезни. Внедрение микроба, лимфогенное и гематогенное распространение. Поражение сердечно-сосудистой системы, лимфатического аппарата и органов дыхания. Клиника. Клиническая классификация. Инкубационный период. Начальный период болезни, основные его проявления: синдром интоксикации, сердечно-сосудистых расстройств. Клиника кожной, бубонной, септической легочной форм чумы. Характеристика клинических симптомов в динамике болезни. Осложнения, исходы. Прогноз. Диагностика. Диагностическая ценность эпидемиологического анамнеза и результатов клинического обследования больных, Бактериоскопические, бактериологические и серологические методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Предупредительные мероприятия в природных очагах, чумы и на путях распространения инфекции. Профилактика и мероприятия в очаге. Немедленная обязательная госпитализация больного в специализированный стационар. Изоляция контактных лиц. Личная профилактика медицинских работников. Экстренная профилактика. Правила вакцинации против чумы.</p>			
--	--	--	--	--

	<p>Профилактические мероприятия в портах и аэропортах по предупреждению завоза чумы.</p> <p>СИБИРСКАЯ ЯЗВА.</p> <p>Определение. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Источники и резервуары инфекции. Механизмы и факторы передачи. Эпизоотологическая и эпидемиологическая характеристика болезни. Профессионально-сельскохозяйственные, профессионально-индустриальные и бытовые заболевания. Восприимчивость. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Определяющее значение входных ворот инфекции для развития различных форм заболевания. Патогенез основных клинических проявлений болезни при ее разных формах. Изменения внутренних органов. Клиника. Классификация форм сибирской язвы. Инкубационный период. Клиническая характеристика кожной формы сибирской язвы. Этапы развития сибиреязвенного карбункула. Клиника септической и легочной форм. Осложнения. Исходы. Прогноз. Диагностика. Лечение. Этиотропная терапия. Использование специфического противосибиреязвенного гамма-глобулина. Предварительная десенсибилизация. Патогенетическая и симптоматическая терапия при различных формах заболевания. Реабилитация. Диспансеризация переболевших. Профилактика. Выявление и ликвидация очагов инфекции</p>			
--	--	--	--	--

		<p>ветеринарной службой. Комплекс медико-санитарных и ветеринарно-санитарных мероприятий. Медицинское наблюдение за контактными. Дезинфекция в очаге болезни. Специфическая профилактика. Меры предупреждения професрофессиональных и бытовых заражений. НАТУРАЛЬНАЯ ОСПА. Подробно разбирается этиология, эпидемиология, резервуары в природе, частота встречаемости. Механизм заражения. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Исходы. Иммунизация</p>			
		<p>ПЗ.4 ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРОТЕКАЮЩИЕ С СИНДРОМОМ ТОНЗИЛЛИТА (ДИФТЕРИЯ, СКАРЛАТИНА, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ, АНГИНЫ) Определение. Этиология. Свойства возбудителя. Варианты дифтерийной палочки. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль здоровых бактерионосителей в распространении инфекции. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Группы риска. Преобладание взрослых возрастных групп. Периодичность и сезонность эпидемических вспышек. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Внедрение инфекции. Местное и общее резорбтивное действие экзотоксина. Развитие дифтеритического и крупозного воспаления. Роль резорбтивного действия экзотоксина в поражении лимфатической системы, кровеносной системы, миокарда, надпочечников, нервной системы. Клиника</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

		<p>дифтерии у взрослых. Токсическая дифтерия ротоглотки, особенности течения у взрослых. Характеристика субтоксической дифтерии, токсической дифтерии 1-3 степени, гипертоксической дифтерии, геморрагической дифтерии. Дифтерия гортани (круп), стадии крупа, особенности течения у взрослых. Характеристика распространенного крупа. Дифтерия носа. Редкие локализации дифтерии. Комбинированные по локализации формы дифтерии. Осложнения дифтерии у взрослых. Частота и сроки осложнений. Значение алкоголизма для развития тяжелых и осложненных форм. Миокардит. Течение его при токсической дифтерии 2-3 степени. Поражения нервной системы. Дифтерийная полинейропатия. Поражения почек. Исходы, Прогноз при разных формах дифтерии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Значение дифференциальной диагностики с ангинами различной этиологии. Особенности дифференциальной диагностики дифтерии гортани, токсических форм болезни. Лечение. Специфическая терапия антитоксической противодифтерийной сывороткой. Тактика врача при подозрении на локализованную дифтерию, токсическую дифтерию и дифтерийный круп. Правила введения антитоксической противодифтерийной сыворотки. Показания для проведения интубации и трахеостомии. Лечение осложнений дифтерии. Профилактика. Активная иммунизация. Мероприятия в очаге. Вакцинация</p>			
--	--	---	--	--	--

	реконвалесцентов. Выявление и санация бактерионосителей.			
	<p>ПЗ.5 КЛЕЩЕВЫЕ ИНФЕКЦИИ: КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ, ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗ.</p> <p>Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни эпидемиология, патогенез, клиника, лечение, профилактические мероприятия при клещевых инфекциях.</p> <p>КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ.</p> <p>Этиология. Природная очаговость. Резервуары инфекции в природе. Механизм заражения, пути распространения. Естественная иммунизация в природных очагах. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Осложнения. Исходы Прогноз. Диагностика. Лечение. Применение специфического сывороточного иммуноглобулина и гомологического гипериммунного гамма-глобулина. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Реабилитация переболевших. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия и борьба с клещами в природных очагах. Вакцинация. Серопрофилактика. Индивидуальная профилактика.</p> <p>БОРРЕЛИОЗ СИСТЕМНЫЙ КЛЕЩЕВОЙ (БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА).</p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель, его свойства. Эпидемиология. Резервуары и переносчики инфекции. Механизм заражения. Природная очаговость (в том числе в центральных регионах России). Возможности многолетнего пребывания</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

		<p>возбудителя в организме больных. Патогенез различных стадий болезни. Патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Первичный аффект. Стадии течения болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Дезинсекция. Личная профилактика</p>			
		<p>ПЗ.6 ГРИПП И ДРУГИЕ ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. Разбирается теоретический материал по теме лекционного занятия. Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни клиника, лечение, профилактические мероприятия при респираторных заболеваниях. Подробно разбираются вопросы дифференциальной диагностики</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	2
ИТОГО:					22

ГД - Групповая дискуссия
АС - Анализ ситуаций

(очно-заочная форма обучения)
(5 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы инфекционной патологии	<p>ПЗ.1 ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ. ОСНОВЫ РАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ. Разбираются критерии, позволяющие заподозрить инфекционную болезнь; основные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний: вирусологические ,</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

		<p>микробиологические, иммунологические, паразитологические, ПЦР-диагностика, генотипирование, Инструментальные методы: ректороманоскопия, лучевая диагностика, УЗИ и т.д. Клинические, лабораторные инструментальные критерии оценки степени тяжести течения инфекционного процесса. Исходы инфекционных болезней. Принципы и методы лечения инфекционных больных. Разбираются принципы этиотропной терапии, а/б препараты, классификация, спектр действия, побочные эффекты; противовирусные средства, иммуномодуляторы, противогрибковые, паразитарные препараты. Специфическая иммунотерапия. Серотерапия. Антитоксическая и антимикробная сыворотки, способы их введения. Осложнения серотерапии, использование иммуноглобулинов. Иммуномодулирующая терапия. Механизмы действия, показания и противопоказания.</p>			
2	Частные вопросы инфекционной патологии	<p>П3.2 МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ. Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни клиника, лечение, профилактические мероприятия менингококковой инфекции. Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Серологические группы и типы менингококка. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль носителей менингококка в распространении болезни. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость населения.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

	<p>Группы риска. Иммуниет. Периодичность эпидемических вспышек, сезонность. Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Гематогенная и лимфогенная генерализация инфекции. Преодоление гемато-энцефалитического барьера. Роль токсинемии и аллергического компонента в патогенез. Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, набухание и отека мозга, ДВС-синдрома и острой недостаточности надпочечников (синдром Уотерхауза - Фридериксена). Клиника. Классификация форм менингококковой инфекции. Инкубационный период. Клиника менингококкового назофарингита, менингококкового менингита, менингококкцемии. Характер кожных высыпаний. Менингококковый менингоэнцефалит. Сверхострый менингококковый сепсис. Особенности клинического течения заболевания у детей. Осложнения. Клинические синдромы: инфекционно-токсического шока, острой надпочечниковой недостаточности, набухания и отека мозга. Исходы. Прогноз при различных формах менингококковой инфекции. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экстренная профилактика болезни, выявление и санация носителей менингококка</p>			
	<p>ПЗ.3 ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ (ХОЛЕРА, ЧУМА, СИБИРСКАЯ ЯЗВА, ОСПА): ХОЛЕРА. Определение. Этиология. Классический холерный</p>	<p>ГД, АС</p>	<p>Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных</p>	<p>4</p>

		<p> вибрион и вибрион Эль - Тор. Их важнейшие свойства, характеристика токсинов. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Преимущественное значение водного пути. Факторы, способствующие распространению холеры. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Эпидемии и пандемии холеры. Новые данные о возможности заноса и распространения холеры из сосредельных стран, с которыми существенно расширились торгово- экономические связи. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя и его размножение. Действие токсина холерогена на ферментные системы клеток тонкой кишки. Патогенез диареи, водно-электролитных расстройств, метаболического ацидоза, сердечно-сосудистых нарушений, нарушений функции почек. Патогенез гиповолемического шока. Патологические изменения во внутренних органах. Клиника. Классификация холеры (по степени дегидратации). Инкубационный период. Ранние симптомы холеры. Характеристика отдельных фаз заболевания. Клинико- патогенетическая характеристика четырех степеней дегидратации. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Исключительное значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больного. Бактериологическая диагностика (посевы испражнений, рвотных масс, желчи, аутопсийного материала). Методы экспресс- </p>	задач	
--	--	--	-------	--

		<p>диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая терапия с учетом степени обезвоживания больного. Антибиотикотерапия больных холерой и вибрионосителей. Правила выписки из стационара. ЧУМА. Определение. Чума - карантинная (конвенционная) инфекция. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Резервуары чумного микроба в природе. Природные очага чумы, их распространение, в том числе на территории России. Первичные и вторичные очага чумы. Пути распространения инфекции. Блохи - переносчики возбудителя чумы. Особое значение больных легочными формами чумы как источника инфекции. Иммуитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Определяющее значение входных ворот инфекции для клинического течения (форм) болезни. Внедрение микроба, лимфогенное и гематогенное распространение. Поражение сердечно-сосудистой системы, лимфатического аппарата и органов дыхания. Клиника. Клиническая классификация. Инкубационный период. Начальный период болезни, основные его проявления: синдром интоксикации, сердечно-сосудистых расстройств. Клиника кожной, бубонной, септической легочной форм чумы. Характеристика клинических симптомов в динамике болезни. Осложнения, исходы. Прогноз. Диагностика. Диагностическая ценность эпидемиологического анамнеза и результатов клинического обследования больных, Бактериоскопические,</p>			
--	--	--	--	--	--

	<p>бактериологические и серологические методы диагностики.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p> <p>Предупредительные мероприятия в природных очагах, чумы и на путях распространения инфекции.</p> <p>Профилактика и мероприятия в очаге. Немедленная обязательная госпитализация больного в специализированный стационар. Изоляция контактных лиц. Личная профилактика медицинских работников. Экстренная профилактика. Правила вакцинации против чумы.</p> <p>Профилактические мероприятия в портах и аэропортах по предупреждению завоза чумы.</p> <p>СИБИРСКАЯ ЯЗВА.</p> <p>Определение. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Источники и резервуары инфекции. Механизмы и факторы передачи.</p> <p>Эпизоотологическая и эпидемиологическая характеристика болезни.</p> <p>Профессионально-сельскохозяйственные, профессионально-индустриальные и бытовые заболевания.</p> <p>Восприимчивость. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия.</p> <p>Внедрение возбудителя. Определяющее значение входных ворот инфекции для развития различных форм заболевания. Патогенез основных клинических проявлений болезни при ее разных формах. Изменения внутренних органов.</p> <p>Клиника. Классификация форм сибирской язвы. Инкубационный период.</p> <p>Клиническая характеристика кожной формы сибирской язвы. Этапы развития</p>			
--	---	--	--	--

	<p>сибирязвенного карбункула. Клиника септической и легочной форм. Осложнения. Исходы. Прогноз. Диагностика. Лечение. Этиотропная терапия. Использование специфического противосибирязвенного гамма-глобулина. Предварительная десенсибилизация. Патогенетическая и симптоматическая терапия при различных формах заболевания. Реабилитация. Диспансеризация переболевших. Профилактика. Выявление и ликвидация очагов инфекции ветеринарной службой. Комплекс медико-санитарных и ветеринарно-санитарных мероприятий. Медицинское наблюдение за контактными. Дезинфекция в очаге болезни. Специфическая профилактика. Меры предупреждения профессиональных и бытовых заражений. НАТУРАЛЬНАЯ ОСПА. Подробно разбирается этиология, эпидемиология, резервуары в природе, частота встречаемости. Механизм заражения. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Исходы. Иммунизация</p>			
	<p>ПЗ.4 ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРОТЕКАЮЩИЕ С СИНДРОМОМ ТОНЗИЛЛИТА (ДИФТЕРИЯ, СКАРЛАТИНА, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ, АНГИНЫ) Определение. Этиология. Свойства возбудителя. Варианты дифтерийной палочки. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль здоровых бактерионосителей в распространении инфекции.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

	<p>Механизм заражения и пути распространения инфекции. Группы риска. Преобладание взрослых возрастных групп. Периодичность и сезонность эпидемических вспышек. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Внедрение инфекции. Местное и общее резорбтивное действие экзотоксина. Развитие дифтеритического и крупозного воспаления. Роль резорбтивного действия экзотоксина в поражении лимфатической системы, кровеносной системы, миокарда, надпочечников, нервной системы. Клиника дифтерии у взрослых. Токсическая дифтерия ротоглотки, особенности течения у взрослых. Характеристика субтоксической дифтерии, токсической дифтерии 1-3 степени, гипертоксической дифтерии, геморрагической дифтерии. Дифтерия гортани (круп), стадии крупа, особенности течения у взрослых. Характеристика распространенного крупа. Дифтерия носа. Редкие локализации дифтерии. Комбинированные по локализации формы дифтерии. Осложнения дифтерии у взрослых. Частота и сроки осложнений. Значение алкоголизма для развития тяжелых и осложненных форм. Миокардит. Течение его при токсической дифтерии 2-3 степени. Поражения нервной системы. Дифтерийная полинейропатия. Поражения почек. Исходы, Прогноз при разных формах дифтерии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Значение дифференциальной диагностики с ангинами различной этиологии. Особенности дифференциальной</p>			
--	---	--	--	--

	<p>диагностики дифтерии гортани, токсических форм болезни. Лечение. Специфическая терапия антитоксической противодифтерийной сывороткой. Тактика врача при подозрении на локализованную дифтерию, токсическую дифтерию и дифтерийный круп. Правила введения антитоксической противодифтерийной сыворотки. Показания для проведения интубации и трахеостомии. Лечение осложнений дифтерии. Профилактика. Активная иммунизация. Мероприятия в очаге. Вакцинация реконвалесцентов. Выявление и санация бактерионосителей.</p>			
	<p>ПЗ.5 ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ. Разбирается теоретический материал по теме лекционного занятия. Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни клиника, лечение, профилактические мероприятия при герпетической инфекции.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
	<p>ПЗ.6 ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ (СИНДРОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА, СПИД) ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. Разбирается теоретический материал по теме лекционного занятия. Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни клиника, лечение, профилактические мероприятия при Вич-инфекции. Подробно разбираются оппортунистические заболевания, их клинические проявления, схемы лечения.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
ИТОГО:				24

(6 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы инфекционной патологии	<p>ПЗ.1 ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ. ОСНОВЫ РАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ.</p> <p>Разбираются критерии, позволяющие заподозрить инфекционную болезнь; основные методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний: вирусологические, микробиологические, иммунологические, паразитологические, ПЦР-диагностика, генотипирование, Инструментальные методы: ректороманоскопия, лучевая диагностика, УЗИ и т.д. Клинические, лабораторные инструментальные критерии оценки степени тяжести течения инфекционного процесса. Исходы инфекционных болезней. Принципы и методы лечения инфекционных больных. Разбираются принципы этиотропной терапии, а/б препараты, классификация, спектр действия, побочные эффекты; противовирусные средства, иммуномодуляторы, противогрибковые, паразитарные препараты. Специфическая иммунотерапия. Серотерапия. Антитоксическая и антимикробная сыворотки, способы их введения. Осложнения серотерапии, использование иммуноглобулинов. Иммуномодулирующая терапия. Механизмы действия, показания и противопоказания.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

2	Частные вопросы инфекционной патологии	<p>ПЗ.2 МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ. Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни клиника, лечение, профилактические мероприятия менингококковой инфекции. Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Серологические группы и типы менингококка. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль носителей менингококка в распространении болезни. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость населения. Группы риска. Иммуитет. Периодичность эпидемических вспышек, сезонность. Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Гематогенная и лимфогенная генерализация инфекции. Преодоление гемато-энцефалитического барьера. Роль токсинемии и аллергического компонента в патогенез. Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, набухание и отека мозга, ДВС-синдрома и острой недостаточности надпочечников (синдром Уотерхауза - Фридериксена). Клиника. Классификация форм менингококковой инфекции. Инкубационный период. Клиника менингококкового назофарингита, менингококкового менингита, менингококкцемии. Характер кожных высыпаний. Менингококковый менингоэнцефалит. Сверхострый менингококковый сепсис. Особенности клинического течения заболевания у детей. Осложнения. Клинические</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
---	--	--	-----------	---	---

		<p>синдромы: инфекционно-токсического шока, острой надпочечниковой недостаточности, набухания и отека мозга. Исходы. Прогноз при различных формах менингококковой инфекции. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экстренная профилактика болезни, выявление и санация носителей менингококка</p>			
		<p>ПЗ.3 ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ (ХОЛЕРА, ЧУМА, СИБИРСКАЯ ЯЗВА, ОСПА): ХОЛЕРА. Определение. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион Эль - Тор. Их важнейшие свойства, характеристика токсинов. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Преимущественное значение водного пути. Факторы, способствующие распространению холеры. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Эпидемии и пандемии холеры. Новые данные о возможности заноса и распространения холеры из сопредельных стран, с которыми существенно расширились торгово-экономические связи. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя и его размножение. Действие токсина холерогена на ферментные системы клеток тонкой кишки. Патогенез диареи, водно-электролитных расстройств, метаболического ацидоза, сердечно-сосудистых нарушений, нарушений функции почек. Патогенез гиповолемического шока. Патологические изменения во внутренних органах. Клиника.</p>	<p>ГД, АС</p>	<p>Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач</p>	<p>4</p>

	<p>Классификация холеры (по степени дегидратации). Инкубационный период. Ранние симптомы холеры. Характеристика отдельных фаз заболевания. Клинико-патогенетическая характеристика четырех степеней дегидратации. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Исключительное значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больного. Бактериологическая диагностика (посевы испражнений, рвотных масс, желчи, аутопсийного материала). Методы экспресс-диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая терапия с учетом степени обезвоживания больного. Антибиотикотерапия больных холерой и вибрионосителей. Правила выписки из стационара.</p> <p>ЧУМА. Определение. Чума - карантинная (конвенционная) инфекция. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Резервуары чумного микроба в природе. Природные очага чумы, их распространение, в том числе на территории России. Первичные и вторичные очага чумы. Пути распространения инфекции. Блохи - переносчики возбудителя чумы. Особое значение больных легочными формами чумы как источника инфекции. Иммунитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Определяющее значение входных ворот инфекции для клинического течения (форм) болезни. Внедрение микроба, лимфогенное и гематогенное распространение. Поражение сердечно-сосудистой системы, лимфатического аппарата и</p>			
--	--	--	--	--

		<p>органов дыхания. Клиника. Клиническая классификация. Инкубационный период. Начальный период болезни, основные его проявления: синдром интоксикации, сердечно-сосудистых расстройств. Клиника кожной, бубонной, септической легочной форм чумы. Характеристика клинических симптомов в динамике болезни. Осложнения, исходы. Прогноз. Диагностика. Диагностическая ценность эпидемиологического анамнеза и результатов клинического обследования больных, Бактериоскопические, бактериологические и серологические методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Предупредительные мероприятия в природных очагах, чумы и на путях распространения инфекции. Профилактика и мероприятия в очаге. Немедленная обязательная госпитализация больного в специализированный стационар. Изоляция контактных лиц. Личная профилактика медицинских работников. Экстренная профилактика. Правила вакцинации против чумы. Профилактические мероприятия в портах и аэропортах по предупреждению завоза чумы.</p> <p>СИБИРСКАЯ ЯЗВА.</p> <p>Определение. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Источники и резервуары инфекции. Механизмы и факторы передачи. Эпизоотологическая и эпидемиологическая характеристика болезни. Профессионально-сельскохозяйственные, профессионально-</p>			
--	--	--	--	--	--

		<p>индустриальные и бытовые заболевания. Восприимчивость. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Определяющее значение входных ворот инфекции для развития различных форм заболевания. Патогенез основных клинических проявлений болезни при ее разных формах. Изменения внутренних органов. Клиника. Классификация форм сибирской язвы. Инкубационный период. Клиническая характеристика кожной формы сибирской язвы. Этапы развития сибиреязвенного карбункула. Клиника септической и легочной форм. Осложнения. Исходы. Прогноз. Диагностика. Лечение. Этиотропная терапия. Использование специфического противосибиреязвенного гамма-глобулина. Предварительная десенсибилизация. Патогенетическая и симптоматическая терапия при различных формах заболевания. Реабилитация. Диспансеризация переболевших. Профилактика. Выявление и ликвидация очагов инфекции ветеринарной службой. Комплекс медико-санитарных и ветеринарно-санитарных мероприятий. Медицинское наблюдение за контактными. Дезинфекция в очаге болезни. Специфическая профилактика. Меры предупреждения професрофессиональных и бытовых заражений. НАТУРАЛЬНАЯ ОСПА. Подробно разбирается этиология, эпидемиология, резервуары в природе, частота встречаемости. Механизм заражения. Клиническая</p>			
--	--	---	--	--	--

	картина. Диагностика. Лечение. Исходы. Иммунизация			
	<p>ПЗ.4 ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРОТЕКАЮЩИЕ С СИНДРОМОМ ТОНЗИЛЛИТА (ДИФТЕРИЯ, СКАРЛАТИНА, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ, АНГИНЫ)</p> <p>Определение. Этиология. Свойства возбудителя. Варианты дифтерийной палочки. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль здоровых бактерионосителей в распространении инфекции. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Группы риска. Преобладание взрослых возрастных групп. Периодичность и сезонность эпидемических вспышек. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Внедрение инфекции. Местное и общее резорбтивное действие экзотоксина. Развитие дифтеритического и крупозного воспаления. Роль резорбтивного действия экзотоксина в поражении лимфатической системы, кровеносной системы, миокарда, надпочечников, нервной системы. Клиника дифтерии у взрослых. Токсическая дифтерия ротоглотки, особенности течения у взрослых. Характеристика субтоксической дифтерии, токсической дифтерии 1-3 степени, гипертоксической дифтерии, геморрагической дифтерии. Дифтерия гортани (круп), стадии крупа, особенности течения у взрослых. Характеристика распространенного крупа. Дифтерия носа. Редкие локализации дифтерии. Комбинированные по</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

		<p>локализации формы дифтерии. Осложнения дифтерии у взрослых. Частота и сроки осложнений. Значение алкоголизма для развития тяжелых и осложненных форм. Миокардит. Течение его при токсической дифтерии 2-3 степени. Поражения нервной системы. Дифтерийная полинейропатия. Поражения почек. Исходы, Прогноз при разных формах дифтерии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Значение дифференциальной диагностики с ангинами различной этиологии. Особенности дифференциальной диагностики дифтерии гортани, токсических форм болезни. Лечение. Специфическая терапия антитоксической противодифтерийной сывороткой. Тактика врача при подозрении на локализованную дифтерию, токсическую дифтерию и дифтерийный круп. Правила введения антитоксической противодифтерийной сыворотки. Показания для проведения интубации и трахеостомии. Лечение осложнений дифтерии. Профилактика. Активная иммунизация. Мероприятия в очаге. Вакцинация реконвалесцентов. Выявление и санация бактерионосителей.</p>			
		<p>ПЗ.5 КЛЕЩЕВЫЕ ИНФЕКЦИИ: КЛЕШЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ, ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗ. Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни эпидемиология, патогенез, клиника, лечение, профилактические мероприятия при клещевых инфекциях. КЛЕШЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ. Этиология. Природная</p>	<p>ГД, АС</p>	<p>Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач</p>	<p>4</p>

	<p>очаговость. Резервуары инфекции в природе. Механизм заражения, пути распространения. Естественная иммунизация в природных очагах. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Осложнения. Исходы Прогноз. Диагностика. Лечение. Применение специфического сывороточного иммуноглобулина и гомологического гипериммунного гамма-глобулина. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Реабилитация переболевших. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия и борьба с клещами в природных очагах. Вакцинация. Серопрофилактика. Индивидуальная профилактика.</p> <p>БОРРЕЛИОЗ СИСТЕМНЫЙ КЛЕЩЕВОЙ (БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА).</p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель, его свойства. Эпидемиология. Резервуары и переносчики инфекции. Механизм заражения. Природная очаговость (в том числе в центральных регионах России). Возможности многолетнего пребывания возбудителя в организме больных. Патогенез различных стадий болезни. Патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Первичный аффект. Стадии течения болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Дезинсекция. Личная профилактика</p>			
	<p>ПЗ.6 ГРИПП И ДРУГИЕ ОСТРЫЕ</p>	<p>ГД, АС</p>	<p>Собеседование по</p>	<p>2</p>

		РЕСПИРАТОРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. Разбирается теоретический материал по теме лекционного занятия. Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни клиника, лечение, профилактические мероприятия при респираторных заболеваниях. Подробно разбираются вопросы дифференциальной диагностики		контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	
ИТОГО:					22

ГД - Групповая дискуссия

АС - Анализ ситуаций

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрено

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрено

5.6. Самостоятельная работа

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)	
1	Общие вопросы инфекционной патологии	Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля (работа с лекционным материалом, учебной литературой)	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4	
2	Частные вопросы инфекционной патологии	Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля (работа с лекционным материалом, учебной литературой)	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	28	
Подготовка к сдаче зачета				4	
ИТОГО:					36

(очно-заочная форма обучения)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы инфекционной патологии	Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля (работа с лекционным материалом, учебной литературой)	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
2	Частные вопросы инфекционной патологии	Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля (работа с лекционным материалом, учебной литературой)	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	28
Подготовка к сдаче зачета				4
ИТОГО:				36

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от обучающегося требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при подготовке другого задания.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Руководство по инфекционным болезням. Книга 1 [Электронный ресурс]/ Е.С. Белозеров [Е.С., Буланьков Ю.И., Васильев В.В. и др.— Электрон. текстовые данные— СПб.: Фолиант, 2011.— 660 с.— Режим доступа: <http://www.bibliocomplectator.ru/book/?id=61921>. «БИБЛИОКОМПЛЕКТАТОР»
2. Руководство по инфекционным болезням. Книга 2 [Электронный ресурс]/ Е.С. Белозеров [и др.]— Электрон. текстовые данные— СПб.: Фолиант, 2011.— 743 с.— Режим доступа: <http://www.bibliocomplectator.ru/book/?id=61922>. — «БИБЛИОКОМПЛЕКТАТОР».
3. Основные синдромы инфекционных заболеваний: учебно-методическое пособие / под ред. Ю.В. Лобзина. - СПб.: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. - 59 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
сайт ВОЗ	www.who.int.ru
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU -	https://elibrary.ru/project_orgs.asp
ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА	http://feml.scsml.rssi.ru/feml
EastView Медицина и здравоохранение в России	https://dlib.eastview.com/

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Общие вопросы инфекционной патологии	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России,
2	Частные вопросы инфекционной патологии	https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=90

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт

			№ 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ru/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит. АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Клиническая инфекционная больница им. И.П. Боткина: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32); ул. Миргородская, д. 3, 3 корпус, 4 этаж, 8 отделение. Договор - 179/2011-ОА от 12.09.11.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Направление подготовки:	34.03.01 Сестринское дело
Профиль:	Управление сестринской деятельностью
Наименование дисциплины:	Сестринское дело при инфекционных заболеваниях

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-3 УК-8.3	Знает этиологию, эпидемиологию, патогенез инфекционных заболеваний с массовым характером поражения, приводящих к возникновению эпидемий и пандемий, а также особо опасных инфекций; принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению заболеваемости среди населения	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет выявлять факторы риска основных инфекционных заболеваний; проводить профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к различным инфекциям, используя методы здорового питания, физической культуры, закаливания, пропагандирования здорового образа жизни	
	Имеет навык проведения бесед по вопросам здорового питания, здорового образа жизни, индивидуальных гигиенических мероприятий, направленных на предупреждения заболеваемости инфекционными заболеваниями.	
ИД-1 ОПК-4.1	Знает основные дезинфицирующие и лекарственные средства, используемые в профилактике и лечении инфекционных заболеваний, показания к применению, схемы назначения, дозировки	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет назначать схемы лечения при различных инфекционных заболеваниях; использовать дез.средства для обработки рук, обеззараживании поверхностей	
	Имеет навык использования дезинфицирующих средств для обработки рук, обеззараживании поверхностей с целью профилактики инфекционных заболеваний	
ИД-1 ОПК-5.1	Знает морфофункциональные особенности различных органов и систем при инфекционной патологии; причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различных инфекционных и паразитарных заболеваний; основные методы оценки морфофункционального состояния организма	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет: оценивать и объяснять морфофункциональные особенности органов и систем органов при различной инфекционной патологии	
	Имеет навык оценки морфофункционального состояния организма при различных	

	инфекционных заболеваниях	
ИД-1 ОПК-8.1	Знает исходы и осложнения, а также угрожающие жизни и неотложные состояния, возникающие при различных инфекционных заболеваниях; основные критерии их диагностики	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет оценить развитие неотложных и угрожающих жизни состояний, возникающих при инфекционных и паразитарных заболеваниях	
ИД-2 ОПК-8.2	Знает принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний среди населения; принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике инфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к различным инфекциям, используя методы здорового питания, физической культуры, закаливания, пропагандирования здорового образа жизни	
	Имеет навык проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний; принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни и отказа от вредных привычек	
ИД-1 ОПК-9.1	Знает принципы, методы и приемы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике инфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет проводить беседы на тему по повышению сопротивляемости организма к различным инфекциям, здорового питания, физической культуры, закаливания и др.	
	Имеет навык проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни и отказа от вредных привычек	
ИД-1 ПК-1.1	Знает методику сбора анамнеза и физикального обследования больного, включая пожилых пациентов; современные методы клинического, лабораторного, инструментального (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) и патолого-анатомического исследования	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет собрать анамнез, провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.); интерпретировать данные опроса для выделения ведущих синдромов и для постановки предварительного диагноза; определить необходимый минимум целесообразных исследований; интерпретировать данные лабораторно-инструментального обследования	
	Имеет навык сбора анамнеза, физикального обследования больного; навыком постановки предварительного диагноза и определения необходимого минимума целесообразных	

	исследований; навыком интерпретации данных лабораторно-инструментального исследования	
ИД-1 ПК-2.1	Знает этику и деонтологию; пути передачи и распространения инфекционных заболеваний, принципы и методы их профилактики; значение физической культуры и правильного питания в укреплении иммунитета	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет выстраивать отношения с коллегами, врачами, пациентами и их родственниками на основе этики и деонтологии; проводить беседы с пациентами и их родственниками на тему профилактики инфекционных заболеваний и их осложнений	
	Имеет навык пропаганды профилактики инфекционных заболеваний и здорового образа жизни	
ИД-2 ПК-2.2	Знает этику и деонтологию; пути передачи и распространения инфекционных заболеваний, принципы и методы их профилактики; значение физической культуры и правильного питания в укреплении иммунитета	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет выстраивать отношения с коллегами, врачами, пациентами и их родственниками на основе этики и деонтологии; проводить беседы с пациентами и их родственниками на тему профилактики инфекционных заболеваний, их осложнений; пропагандировать здоровый образ жизни, правильное питание и дозированные физические нагрузки	
	Имеет навык проведения бесед по профилактике инфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни	
ИД-1 ПК-3.1	Знает клинические проявления, нормальные значения основных лабораторных и инструментальных показателей (клинического, биохимического анализов крови, общего анализа мочи, копрологического исследования, показателей пульса, давления и т.д.) при инфекционных заболеваниях; основные осложнения, неотложные и угрожающие жизни состояния	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет оценивать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований; адекватность назначенной терапии и оказанной медицинской помощи	
ИД-2 ПК-3.2	Знает клинические проявления, нормальные значения основных лабораторных и инструментальных показателей (клинического, биохимического анализов крови, общего анализа мочи, копрологического исследования, показателей пульса, давления и т.д.) при инфекционных заболеваниях; основные осложнения, неотложные и угрожающие жизни состояния	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
	Умеет оценивать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований; адекватность назначенной терапии и оказанной медицинской помощи	

	Имеет навык оценки и анализа результатов лабораторных и инструментальных исследований, адекватности назначенной терапии	
--	---	--

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

Название вопроса: Вопрос №1

В этиотропной терапии герпетического энцефалита и менингоэнцефалита используется:

1. ацикловир по 800 мг 5 раз в день
2. валацикловир по 1,0 г 3 раза в день
3. фамцикловир по 500 мг 3 раза в день
4. ацикловир по 10 мг/кг внутривенно капельно 3 раза в сутки

Название вопроса: Вопрос №2

Наиболее частый вариант течения гастроинтестинальной формы сальмонеллеза:

1. гастритический
2. гастроэнтеритический
3. гастроэнтероколитический
4. энтеритический

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	8-10	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	0-7	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-2 ОПК-8.2; ИД-1 ОПК-9.1; ИД-1 ПК-2.1; ИД-2 ПК-2.2

Название вопроса: Вопрос №1

Основной способ профилактики гриппа:

1. использование одноразовых масок
2. вакцинация
3. медикаментозная профилактика в эпидсезон
4. витаминизация пищи

ИД-1 ОПК-5.1; ИД-1 ОПК-8.1; ИД-1 ПК-1.1

Название вопроса: Вопрос №1

В преджелтушном периоде вирусного гепатита В в крови можно обнаружить все следующие перечисленные маркеры, кроме:

1. HBs антигена
2. анти HBs
3. HBe антигена
4. антиHBe класса М

**ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ОПК-5.1;
ИД-1 ПК-2.1; ИД-2 ПК-2.2; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2**

Название вопроса: Вопрос №1

В этиотропной терапии герпетического энцефалита и менингоэнцефалита используется:

1. ацикловир по 800 мг 5 раз в день
2. валацикловир по 1,0 г 3 раза в день
3. фамцикловир по 500 мг 3 раза в день
4. ацикловир по 10 мг/кг внутривенно капельно 3 раза в сутки

ИД-3 УК-8.3; ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2

Название вопроса: Вопрос № 22

Разовая доза противодифтерийной сыворотки (ПДС) зависит от:

1. давности заболевания, рекомендаций производителя ПДС, аллергического анамнеза
2. формы заболевания, выраженности интоксикации, наличия осложнений
3. давности заболевания, его формы, рекомендаций производителя ПДС
4. формы заболевания, его давности, наличия комбинированного поражения

ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2

Название вопроса: Вопрос № 30

Наиболее частое осложнение менингококкемии:

1. менингит
2. пневмония
3. энцефалит
4. инфекционно-токсический шок

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	16-20	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	8-15	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	3-7	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0-2	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ОПК-5.1; ИД-1 ОПК-8.1; ИД-2 ОПК-8.2; ИД-1 ОПК-9.1; ИД-1 ПК-1.1; ИД-1 ПК-2.1; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 102

Больной Р., 23 года, поступил на обследование в инфекционное отделение с жалобами на снижение массы тела, частые «простудные» заболевания, появление фиолетово-красной сыпи на нижних конечностях и туловище. Около 3-х лет тому назад появились и сохраняются до настоящего времени увеличенные шейные подчелюстные, подмышечные и паховые лимфоузлы. Периодически отмечает жидкий стул 4-5 раз в день продолжительностью от 1 недели до 1,5 месяца. Из эпиданамнеза известно, что употребляет наркотические вещества в течение 5 лет. При осмотре состояние больного средней тяжести. На коже нижних конечностей и туловища имеются эритематозные высыпания фиолетово-красного цвета, напоминающие ангиомы. Пальпируются

увеличенные подчелюстные, шейные, подмышечные и паховые лимфоузлы, размерами 1×1,5см, эластичной консистенции, безболезненные. На слизистой щек, мягкого неба и миндалин имеются беловатые налеты, легко снимающиеся шпателем. Сердечные тоны приглушены. Пульс - 88 ударов в минуту. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул 3 раза в день, жидкий, без патологических примесей.

Вопросы

1. Предварительный диагноз и его обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
3. Развернутый план обследования пациента..
4. Врачебная тактика.
5. Деонтологические особенности.

ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ПК-1.1; ИД-2 ПК-2.2; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 25

Больной Н., 28 лет, водопроводчик, злоупотребляющий суррогатами алкоголя, поступил в приемное отделение многопрофильной больницы в тяжелом состоянии на 3-й день болезни. В сознании. Лицо одутловатое, гиперемировано. Склеры субиктеричные. Петехии в подмышечных областях и в локтевых сгибах. Пульс 120 ударов в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. Тоны сердца приглушены. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Язык сухой, обложен сероватым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 2 см выступает из-под реберной дуги. Поколачивание по пояснице болезненно с обеих сторон. Связывает свое состояние с переохлаждением на работе: появились озноб, головная боль, боли в мышцах. Дважды была рвота. В последующие дни температура повысилась до 39 – 39,6°С, сохранялась головная боль, однократно отмечалось носовое кровотечение, появились тупые боли в поясничной области. За последние сутки не мочился.

Вопросы

1. Предварительный диагноз, с учетом синдромального подхода, и его обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
3. Методы лабораторной диагностики.
4. Патогенез возникшего осложнения.
5. Меры неотложной терапии при данном осложнении.

ИД-3 УК-8.3; ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ОПК-5.1; ИД-1 ОПК-8.1; ИД-2 ОПК-8.2; ИД-1 ОПК-9.1; ИД-1 ПК-1.1; ИД-1 ПК-2.1; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 23

Больной Н., 17 лет, обратился в поликлинику на 3-ий день болезни. Заболел постепенно, когда появились недомогание, слабость, познабливание, заложенность носа, першение в горле. Лечился самостоятельно. К 3-му дню болезни самочувствие ухудшилось: повысилась температура тела до 37,6°С, присоединился лающий кашель, чувство саднения за грудиной, осиплость голоса. При осмотре состояние удовлетворительное. Кожа обычной окраски, носовое дыхание затруднено, умеренная ринорея. В ротоглотке – разлитая гиперемия, зернистость задней стенки. Небные миндалины гиперемированы, без налетов. Лимфатические узлы не увеличены. Пульс-80 ударов в мин., удовлетворительного наполнения, не напряжен. Со стороны дыхательной системы – без патологии.

Вопросы

1. Предварительный диагноз, с учетом синдромального подхода, и его обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
3. Методы лабораторной диагностики.
4. Заболевания для дифференциальной диагностики.
5. Тактика врача, профилактические мероприятия.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	16-20	Верно проводит комплексную оценку предложенной ситуации. Знает теоретический материал с учетом междисциплинарных связей, без затруднений выбирает тактику действий.
«хорошо»	8-15	Умеет проводить комплексную оценку предложенной ситуации. Испытывает незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, частично учитывает междисциплинарные связи, правильно выбирает тактику действий. Логически обосновывает теоретические вопросы с дополнительными комментариями преподавателя.
«удовлетворительно»	3-7	Испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации. Дает неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя. Выбор тактики действий в соответствии с ситуацией осуществляет при наводящих вопросах преподавателя.
«неудовлетворительно»	0-2	Неверно проводит оценку предложенной ситуации. Неправильно выбирает тактику действий, что приводит к ухудшению ситуации.

2.4. Примеры контрольных вопросов:

ИД-2 ОПК-8.2; ИД-1 ОПК-9.1; ИД-1 ПК-1.1; ИД-1 ПК-2.1

Вопрос 1: Структура инфекционной службы. Порядок госпитализации инфекционного больного, показания к госпитализации. Режим работы и устройство инфекционной больницы. Принципы профилактики инфекционных заболеваний (экстренная и плановая профилактика, специфическая и неспецифическая). Основы этики и деонтологии.

ИД-3 УК-8.3; ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ОПК-5.1; ИД-1 ОПК-8.1; ИД-2 ОПК-8.2; ИД-1 ПК-1.1; ИД-1 ПК-2.1; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2

Вопрос 26: Чума. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, прогноз, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Карантинные мероприятия, экстренная профилактика

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	8-10	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	5-7	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо

Оценка	Балл	Описание
		понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	2-4	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-1	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме тестирования, решения ситуационных задач и собеседования по контрольным вопросам.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

ИД-2 ОПК-8.2; ИД-1 ОПК-9.1; ИД-1 ПК-1.1; ИД-1 ПК-2.1

Вопрос 1: Структура инфекционной службы. Порядок госпитализации инфекционного больного, показания к госпитализации. Режим работы и устройство инфекционной больницы. Принципы профилактики инфекционных заболеваний (экстренная и плановая профилактика, специфическая и неспецифическая). Основы этики и деонтологии.

ИД-3 УК-8.3; ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ОПК-5.1; ИД-1 ОПК-8.1; ИД-2 ОПК-8.2; ИД-1 ПК-1.1; ИД-1 ПК-2.1; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2

Вопрос 26: Чума. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, прогноз, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Карантинные мероприятия, экстренная профилактика

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	7-8	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок

Оценка	Балл	Описание
«удовлетворительно»	5-6	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-4	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ОПК-5.1; ИД-1 ОПК-8.1; ИД-2 ОПК-8.2; ИД-1 ОПК-9.1; ИД-1 ПК-1.1; ИД-1 ПК-2.1; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 102

Больной Р., 23 года, поступил на обследование в инфекционное отделение с жалобами на снижение массы тела, частые «простудные» заболевания, появление фиолетово-красной сыпи на нижних конечностях и туловище. Около 3-х лет тому назад появились и сохраняются до настоящего времени увеличенные шейные подчелюстные, подмышечные и паховые лимфоузлы. Периодически отмечает жидкий стул 4-5 раз в день продолжительностью от 1 недели до 1,5 месяца. Из эпиданамнеза известно, что употребляет наркотические вещества в течение 5 лет. При осмотре состояние больного средней тяжести. На коже нижних конечностей и туловища имеются эритематозные высыпания фиолетово-красного цвета, напоминающие ангиомы. Пальпируются увеличенные подчелюстные, шейные, подмышечные и паховые лимфоузлы, размерами 1×1,5см, эластичной консистенции, безболезненные. На слизистой щек, мягкого неба и миндалин имеются беловатые налеты, легко снимающиеся шпателем. Сердечные тоны приглушены. Пульс - 88 ударов в минуту. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул 3 раза в день, жидкий, без патологических примесей.

Вопросы

1. Предварительный диагноз и его обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
3. Развернутый план обследования пациента.
4. Врачебная тактика.
5. Деонтологические особенности.

ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ПК-1.1; ИД-2 ПК-2.2; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 25

Больной Н., 28 лет, водопроводчик, злоупотребляющий суррогатами алкоголя, поступил в приемное отделение многопрофильной больницы в тяжелом состоянии на 3-й день болезни. В сознании. Лицо одутловатое, гиперемировано. Склеры субиктеричные. Петехии в подмышечных областях и в локтевых сгибах. Пульс 120 ударов в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. Тоны сердца приглушены. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Язык сухой, обложен сероватым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 2 см выступает из-под реберной дуги. Поколачивание по пояснице болезненно с обеих сторон. Связывает свое состояние с переохлаждением на работе: появились озноб, головная боль, боли в мышцах. Дважды была рвота. В последующие дни температура повысилась до 39 – 39,6°С, сохранялась головная боль, однократно отмечалось носовое кровотечение, появились тупые боли в

поясничной области. За последние сутки не мочился.

Вопросы

1. Предварительный диагноз, с учетом синдромального подхода, и его обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
3. Методы лабораторной диагностики.
4. Патогенез возникшего осложнения.
5. Меры неотложной терапии при данном осложнении.

ИД-3 УК-8.3; ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ОПК-5.1; ИД-1 ОПК-8.1; ИД-2 ОПК-8.2; ИД-1 ОПК-9.1; ИД-1 ПК-1.1; ИД-1 ПК-2.1; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 23

Больной Н., 17 лет, обратился в поликлинику на 3-ий день болезни. Заболел постепенно, когда появились недомогание, слабость, познабливание, заложенность носа, першение в горле. Лечился самостоятельно. К 3-му дню болезни самочувствие ухудшилось: повысилась температура тела до 37,6°C, присоединился лающий кашель, чувство саднения за грудиной, осиплость голоса. При осмотре состояние удовлетворительное. Кожа обычной окраски, носовое дыхание затруднено, умеренная ринорея. В ротоглотке – разлитая гиперемия, зернистость задней стенки. Небные миндалины гиперемированы, без налетов. Лимфатические узлы не увеличены. Пульс-80 ударов в мин., удовлетворительного наполнения, не напряжен. Со стороны дыхательной системы – без патологии.

Вопросы

1. Предварительный диагноз, с учетом синдромального подхода, и его обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
3. Методы лабораторной диагностики.
4. Заболевания для дифференциальной диагностики.
5. Тактика врача, профилактические мероприятия.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	16-20	Верно проводит комплексную оценку предложенной ситуации. Знает теоретический материал с учетом междисциплинарных связей, без затруднений выбирает тактику действий.
«хорошо»	11-15	Умеет проводить комплексную оценку предложенной ситуации. Испытывает незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, частично учитывает междисциплинарные связи, правильно выбирает тактику действий. Логически обосновывает теоретические вопросы с дополнительными комментариями преподавателя.
«удовлетворительно»	7-10	Испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации. Дает неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя. Выбор тактики действий в соответствии с ситуацией осуществляет при наводящих вопросах преподавателя.
«неудовлетворительно»	0-6	Неверно проводит оценку предложенной ситуации. Неправильно выбирает тактику действий, что приводит к ухудшению ситуации.

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (*зачет*)

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	11-30	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	0-10	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: собеседование по контрольным вопросам и ситуационным задачам.