

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
по дисциплине

«Сестринское дело при инфекционных заболеваниях»

Направление подготовки: 34.03.01 «Сестринское дело»

Кафедра: Инфекционных болезней

Курс _____ 2 Семестр _____ 4

Зачет _____ 4 (семестр) Экзамен: _____ нет (семестр)

Лекции _____ 12 (час)

Клиническо-практические занятия _____ 36 (час)

Семинары _____ нет (час)

Всего часов аудиторной работы _____ 48 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) _____ 24 (час)

Общая трудоемкость дисциплины _____ 72/2 (часа /зач. Ед)

2018

**Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки
34.03.01 «Сестринское дело» утвержденного приказом
№ 971 от 22 сентября 2017 г.**

Составители рабочей программы: к.м.н., доцент кафедры инфекционных болезней Клур М.В., начмед КИБ им. С.П. Боткина, к.м.н., доцент кафедры инфекционных болезней Федуняк И.П.

Рецензент: Яковлев А.А., заведующий кафедрой инфекционных болезней, эпидемиологии и гигиены Санкт-Петербургского государственного университета, профессор, доктор медицинских наук.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней
«_____» 2018г., протокол № пр. _____

Заведующий кафедрой: академик РАН, д.м.н., проф. Лобзин Ю.В.



/Лобзин Ю.В.

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ «26 » февраля 2018г.

Заведующий отделом  /Михайлова О. А./

ОДОБРЕНО методическим советом лечебного факультета

«23 » марта 2018 г. № пр. 3

Председатель, проф.  /Радченко В.Г./

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:

Подготовка квалифицированного специалиста сестринского дела, обладающего системой общекультурных и профессиональных знаний, способного и готового к самостоятельной работе с больными инфекционного профиля в структуре учреждений здравоохранения.

Задачи:

1. Подготовить специалиста сестринского дела, ориентирующегося в сложной инфекционной патологии, владеющего основами деонтологии и психологии.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов в области инфекционных болезней.
3. Подготовить специалиста сестринского дела, умеющего заполнять медицинскую документацию, проводить профилактические мероприятия, направленные на предупреждение передачи и распространения паразитарных и инфекционных болезней.

2. Место дисциплины в структуре программ специалитета:

Дисциплина «Сестринское дело при инфекционной заболеваний» изучается в 4 семестре и относится к Блоку 1 базовой части.

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

Философия, биоэтика	Знание: методов и приемов философского анализа, формирование основ научного мышления
Правовые основы охраны здоровья	Знание: законов и нормативных правовых актов по работе с медицинской документацией; медицинского права; основных моральных и правовых норм, правил врачебной этики определение понятий «этика», «деонтология», «медицинская деонтология»; морально-этических норм поведения медицинского работника; основных этических документов; требований медицинской деонтологии к организации работы врача-инфекциониста
Латинский язык и основы терминологии	Знание: латинской терминологии; Умение: использовать латинские термины; Владение: навыком использования латинской терминологии
Психология	Знание: основ психологии, конфликтологи; понятий «психология», «медицинская психология», «психология больного человека»; психических свойств личности; особенностей психических процессов у здорового и больного человека; понятий «психогенные болезни», роли психических факторов в предупреждении возникновения и развития заболеваний; Знание: основ педагогики Умение: выстраивать рабочие отношения с членами коллектива, пациентами, находить компромиссы, приходить к взаимопониманию Владение: навыком общения с пациентами, их родственниками, с коллегами по работе

Анатомия человека, топографическая анатомия	Знание: анатомического строения человека, строение органов и систем органов; особенностей строения взрослого человека, ребенка, подростка
Нормальная физиология	Знание: физиологии здорового организма, физиологических основ питания, физической активности, обмена веществ и т.д.; методик оценки функционального состояния органов и систем Умение: проводить оценку функционального состояния различных органов и систем Владение: методиками оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы, системы органов дыхания, нервной системы и т.д.
Микробиология, вирусология	Знание: систематики и номенклатуры микроорганизмов; основы морфологии, физиологии микроорганизмов; основы генетики микроорганизмов; патогенности, вирулентности, токсичности микроорганизмов; основ микроэкологии, морфологии микроорганизмов, их свойств, чувствительности к антибиотикам и т.д.; основных методик, позволяющих оценить микробное состояние среды обитания и функции организма: методик забора и исследования проб воды, воздуха, почвы, биологического материала от пациентов, его посева на питательные среды с определением морфологических, тинкториальных, культуральных, антигенных, генетических и биохимических свойств; методик проведение серологической и генетической диагностики возбудителей инфекционных заболеваний; основ иммунологии (клеточный состав, гуморальный, клеточный иммунный ответ, иммунная память и т.д.). Умение: давать оценку бактериологическим, серологическим, генетическим методам исследования Владение: навыком оценки микробиологических методов исследования
Фармакология	Знание: классификации и основных характеристик лекарственных средств, в частности, антибактериальных, противомикробных, противовирусных, антигельминтных и т.д.; их назначения при определенных патологических состояниях, путей введения, дозировок; фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств; показаний и противопоказаний к применению; совместимости с другими препаратами; побочных эффектов основ фармакологии; Умение: выписывать рецепты
Общая патология	Знание: понятий: альтерация, реактивность, воспаление, адаптация, дистрофия, некроз, нарушения крово- и лимфообращения, компенсаторно-приспособительные процессы, биологическая смерть, апоптоз и т.д.; аллергической реактивности и механизмов аллергических реакций; механизмов развития синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания, инфекционно-токсического шока и др.; патоморфологических проявлений в органах и тканях, возникающих под воздействием различных инфекций; методов клинико-анатомического анализа и вскрытия, исследования биологического и аутопсийного материала
Гигиена и экология человека	Знание: санитарно-гигиенических требований к качеству освещения, качеству воздуха, питьевой воды, к палатам, помещениям общего пользования, санитарным помещениям, палатам интенсивной терапии и т.д.; распорядка дня пациентов, частоты и способов проведения

	<p>влажной уборки и обработки поверхностей, кварцевания, проветривания и т.д.; путей распространения инфекции от пациента к пациенту, распространения госпитальной инфекции и т.д.;</p> <p>норм потребляемых питательных веществ, суточной калорийности пищи в зависимости от возраста и профессии; принципов правильного и лечебного питания; показаний и противопоказаний к назначению лечебной физкультуры; значения и необходимости регулярных физических нагрузок, отказа от курения, употребления наркотиков и алкоголя в профилактике здорового образа жизни.</p> <p>Умеет: осуществлять мероприятия, направленные на улучшения санитарно-гигиенических показателей; пропагандировать здоровый образ жизни, отказ от наркотиков и табакокурения</p>
Основы сестринского дела	<p>Знание: основных методов асептики и антисептики; видов санитарной обработки лечебных и диагностических помещений, растворов, используемых для обработки помещений; видов санитарной обработки больных; основных принципов ухода за хирургическими, терапевтическими, онкологическими, инфекционными и др. больными в зависимости от их возраста; особенностей и принципов ухода за тяжелобольными и агонирующими пациентами с неинфекционной и инфекционной патологией, за пациентами с ВИЧ-инфекцией, в стадии СПИД; организации работы младшего и среднего медицинского персонала; основной медицинской документации.</p> <p>Умение: проводить термометрию, измерение диуреза, сбор биологического материала для исследования (кала, мочи, носоглоточной слизи, отделяемого уретры, цервикального канала); измерять давление, подсчитывать пульс и частоту дыхания, осуществлять постановку очистительных клизм, катетеризацию мочевого пузыря, катетеризацию сосудов, обработку и промывание катетера; проводить пальцевое исследование прямой кишки, ректоскопию, в/к, п/к, в/м инъекции и в/в инфузии; лумбальную и плевральную пункции, санитарную обработку больного, уход за ранами, пролежнями и т.д.</p> <p>Владение: навыком ухода за больными и навыком проведения различных медицинских манипуляций (см. «Умение»).</p>
Эпидемиология	<p>Знание: эпидемиологии, особенностей клиники, течения основных бактериальных и вирусных и паразитарных инфекций, способных вызвать массовую заболеваемость населения или отдельно взятых групп (грипп, свиной грипп, птичий грипп, дизентерия, сальмонеллез, дифтерия, коклюш, гепатит А, стафилококковые, стрептококковые инфекции, синегнойная палочка, инфекции, ПТИ, чесотка, аскаридоз и др.); путей передачи, устойчивости возбудителей во внешней среде; определения «эпидемического очага», эпидемической ситуации; карантинных болезней, заболеваний на которые распространяются действия международных санитарно-эпидемических правил;</p> <p>методов эпидемиологического обследования в очаге и методов эпидемиологического анализа</p> <p>принципов профилактики различных инфекционных, паразитарных заболеваний у взрослых и подростков.</p>

	Умение: своевременно выявлять, проводить дифференциальную диагностику и осуществлять противоэпидемиологические мероприятия.
Сестринское дело в педиатрия	Знание: анатомических и физиологических особенностей ребенка; «детских инфекций», их эпидемиологии, клинических проявлений; особенностей протекания. Умение: проводить осмотр, оценивать состояние физиологических функций, назначать необходимые исследования при подозрении на инфекционную патологию; проводить дифференциальную диагностику; проводить профилактические мероприятия, направленные на предупреждение передачи инфекции.
Сестринское дело в терапии	Знание: ведущих симптомов и синдромов, критериев диагностики, основных клинических проявлений, течения и терапии основных заболеваний внутренних органов (органов дыхания, системы кровообращения, системы пищеварения, печени и желчевыводящих путей, мочеполовой системы, эндокринной системы, суставов, соединительной ткани); критериев диагностики неотложных и угрожающих жизни состояний, принципов экстренной терапии. Умение: проводить дифференциальную диагностику терапевтических заболеваний. Владение: навыком диагностики и дифференциальной диагностики данных заболеваний.
Сестринское дело в хирургии	Знание: критериев диагностики основных хирургических заболеваний; критериев диагностики неотложных и угрожающих жизни состояний в хирургической практике. Умение: обследовать больных с хирургической патологией, проводить дифференциальную диагностику с инфекционной патологией Владение: навыком обследование больных с хирургической патологией, навыком постановки предварительного диагноза.
Сестринское дело в акушерстве и гинекологии	Знание: патологических состояний в акушерстве и гинекологии; тактики ведения беременных при инфекционной патологии Умение: оценивать состояние беременной женщины, назначать необходимые исследования при обнаружении инфекции

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной.

Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению	Знание: реанимационных пособий при различных угрожающих жизни состояниях; инфекций, на которые распространяются международные санитарные правила (чума, сибирская язва, холера); инфекций «военного времени» (менингококковая инфекция, сыпной тиф и др.), инфекций, вызывающих вспышки заболеваемости в тесных коллективах (грипп, гепатит А, дизентерия, брюшной тиф, стафилококковые, стрептококковые инфекции, микоплазменная, хламидийная инфекция и др.) Умение: оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях, в том числе, возникающих при инфекционной патологии; своевременно распознавать, проводить профилактические мероприятия, направленные на предупреждение передачи инфекции и снижение заболеваемости при возникновении чрезвычайных ситуаций
--	---

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и общепрофессиональных (ОПК) компетенций:

п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
	УК-1	Способность осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	этиологию и патогенез основных инфекционных заболеваний; клиническую картину, особенности течения и наиболее распространенные осложнения инфекционных и паразитарных заболеваний; основные инфекционные симптомы и синдромы	анализировать имеющиеся данные; группировать симптомы в синдромы, выделять ведущие синдромы характерные для инфекционных заболеваний	навыком анализа и синтеза имеющейся информации	устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, написание академической истории болезни, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного, собеседование во время экзамена
	УК-3	Способность осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде	основы психологии и деонтологии	взаимодействовать с младшим и средним медперсоналом, врачами, пациентами с инфекционной патологией и их родственниками ; применять принципы деонтологии в повседневной практике	навыком взаимодействия с младшим и средним медперсоналом, врачами, пациентами с инфекционной патологией и их родственниками ;	устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного, собеседование во время экзамена
	УК-6	Способность управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	современные аспекты инфектологии, новейшие достижения и разработки в области лечения и профилактики инфекционных заболеваний; основы	применять имеющиеся знания на практике; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, навыками самооценки, самоконтроля	устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного, собеседование во

		психологии, педагогики, риторики	грамотно вести дискуссии и полемики		время экзамена
ОПК-1	Способность реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	морально-этические нормы; правила и принципы профессионального поведения, права пациента и врача; правовые аспекты работы с конфиденциальной информацией	выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; вести диалог со взрослыми пациентами с инфекционной патологией, ВИЧ-инфицированными пациентами, подростками их родителями и их родственниками	принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; принципами и методами медицинской психологии в работе с инфекционным и пациентами	устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного, собеседование во время экзамена
ОПК-3	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	основные библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию; основы использования информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении; современные текстовые редакторы	пользоваться базовыми технологиями преобразования информации (текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет); библиографическими ресурсами	базовыми технологиями преобразования информации (текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет); владеть терминологией предметной области; библиографическими ресурсами	устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного, собеседование во время экзамена
ОПК-4	Способность применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их	основные группы лекарственных препаратов, используемых в лечении инфекционных заболеваний; различные способы введения	применять лекарственные и иммуномодулирующие препараты при различной инфекционной и паразитарной патологии с	навыком применения лекарственных и иммуномодулирующих препаратов при различной инфекционной и паразитарной	устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного,

		комбинации при решении профессиональных задач	лекарственных препаратов	учетом возраста пациентов	патологии с учетом возраста пациентов	собеседование во время экзамена
	ОПК-8	Способность определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	основные профилактические мероприятия по предупреждению заболеваемости среди населения; принципы активной и пассивной иммунизации; принципы рационального питания различных возрастных и профессиональных групп; физиологическую роль физической культуры в профилактике инфекционных заболеваний и реабилитации	осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению заболеваемости инфекционным и паразитарными заболеваниями (физ. культура, закаливание, рациональное питание, гигиенические мероприятия, иммунизация)	навыком проведения профилактических мероприятий по предупреждению заболеваемости инфекционным и болезнями; принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни (физ. культура, отказ от наркотиков, алкоголя, курения и др.)	устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, собеседование во время экзамена
	ОПК-9	Способность распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	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	выявлять факторы риска основных инфекционных заболеваний; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к различным инфекциям, используя методы здорового	методикой проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний; принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни и отказа от вредных привычек	устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного, собеседование во время экзамена

				питания, физической культуры, закаливания, пропагандирова- ния здорового образа жизни		
--	--	--	--	---	--	--

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения программ специалитета.

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
	УК-1; УК-3; УК-6; ОПК-1; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-8; ОПК-9	Общие вопросы инфекционной патологии	Введение в проблему 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.
	УК-1; УК-3; УК-6; ОПК-1; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-8; ОПК-9	Частные вопросы инфекционной патологии	Бактериозы: Сальмонеллезы, Брюшной тиф, паратифы А и В, Шигеллезы, Холера, Пищевые токсикоинфекции, Иерсинеозы (кишечный иерсинеоз и псевдотуберкулез), Чума, Ботулизм, Менингококковая инфекция, Дифтерия, Стрептококковая инфекция (скарлатина), Сепсис, Боррелиоз системный клещевой (болезнь Лайма), Сибирская язва, Вирусные инфекции: Грипп, ОРВИ; Герпесвирусные инфекции: простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз; ВИЧ-инфекция и оппортунистические заболевания

4.Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)		4
Аудиторные занятия (всего)		48		48
В том числе:				
Лекции		12		12
Практические занятия (ПЗ)	1	36		36
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Самостоятельная работа (всего)		24		24

В том числе:				
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе, работа с Интернет-ресурсами).		12		12
Самостоятельная проработка некоторых тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом		8		8
Подготовка реферата		4		4
Вид промежуточной аттестации (зачет)				зачет
Общая трудоемкость часы	2	72		72/2
зач. ед.				

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1.	Общие вопросы инфекционной патологии						
1.1	Введение в проблему инфекционных болезней. Место инфектологии в патологии человека и системе здравоохранения. Учение об общей патологии инфекционных болезней.		1				1
1.2	Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных больных.		2				2
1.3	Реабилитация и диспансеризация. Принципы профилактики инфекционных болезней. Организация инфекционной службы. КИЗ. Режим и устройство инфекционного стационара.		1				1
2.	Частные вопросы инфекционной патологии						
2.1	Сальмонеллезы		2				2
2.2	Инвазивные кишечные инфекции (шигеллезы, иерсинеоз, псевдотуберкулез)		4				4
2.3	Пищевые токсикоинфекции, ботулизм		2				2
2.4	ООИ (холера, чума, сибирская язва, натуральная оспа)		4				6
2.5	Менингококковая инфекция		2				2
2.6	Заболевания, протекающие с синдромом тонзиллита (дифтерия, скарлатина, ангины)	2	2				4
2.7	Сепсис				2		2

2.8	Протозойные инвазии (амебиаз, балантидиаз, лямблиоз)				2	2
2.9	Грипп. ОРВИ	2	2			4
2.10	Герпесвирусные инфекции: простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз	2	4		2	8
2.11	Вирусные гепатиты (А,В,С,Д,Е)	4	4			8
2.12	ВИЧ-инфекция и оппортунистические заболевания	2	4			6
2.13	Вирусные диареи		2			2
2.14	Клещевые инфекции (клещевой энцефалит, лайм-боррелиоз)		2			2
2.15	Гельминтозы				2	
3	Самостоятельная работа					
3.1	Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе, работа с Интернет-ресурсами).				6	6
3.2	Работа с тестами и вопросами для самопроверки				4	4
3.3	Написание рефератов, по темам, отведенным для самоподготовки				6	6
3.4	Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом				8	8
4	Промежуточная аттестация					
4.1	Промежуточная аттестация (зачет)					
5	Итого аудиторных часов	12	36		24	72

5.2. Тематический план лекционного курса (семестр 4)

Часы	№ п/п	Раздел дисциплины	Курс/ Семестр	Наглядные пособия
2	1.	ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРОТЕКАЮЩИЕ С СИНДРОМОМ ТОНЗИЛЛИТА (ДИФТЕРИЯ, СКАРЛАТИНА, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ, АНГИНЫ) Определение. 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.	2/4	Демонстрационные материалы, слайды, таблицы, компьютерные презентации

		<p>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 горлани (круп), стадии крупы, особенности течения у взрослых. Характеристика распространенного крупы. 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.</p> <p style="text-align: center;">Диагностика.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Значение дифференциальной диагностики с ангинами различной этиологии. Особенности дифференциальной диагностики дифтерии горлани, токсических форм болезни.</p> <p style="text-align: center;">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>		
2	2.	<p>ГРИПП И ДРУГИЕ ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ 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 style="text-align: center;">ГРИПП</p> <p>Определение.</p> <p style="text-align: center;">Этиология.</p> <p>Современные представление о возбудителе, его свойствах, антигенной структуре и изменчивости.</p> <p>Современные представления о механизмах антигенной изменчивости вируса гриппа. Антигенные варианты.</p> <p>Пандемические и эпидемические штаммы вируса.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения и пути распространения гриппа.</p>	2/4	Демонстрационные материалы, слайды, таблицы, компьютерные презентации

	<p>Восприимчивость организма. Иммунитет. Заболеваемость. 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 тяжестью 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.</p> <p>Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Профилактика.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия. Специфическая профилактика гриппа.</p> <p>ПАРАГРИПП</p> <p>Определение. Этиология. Воздушно-воздушный способ передачи парагриппа. Вирус парагриппа. 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.</p> <p>Клиника. Дифференциальный диагноз.</p> <p>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.</p> <p>Индивидуальная профилактика.</p> <p>АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ Определение. Этиология. Воздушно-воздушный способ передачи аденовирусов. Вирусы аденовирусов. Антигенная стабильность вируса аденовируса. 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 аденовирусной инфекции. Механизм развития стеноза гортани при аденовирусной инфекции.</p> <p>Клиника. Дифференциальный диагноз.</p> <p>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.</p> <p>Индивидуальная профилактика.</p>	
--	--	--

	<p>Эпидемиология. Источники инфекции. Пути выделения вируса из организма больного. Механизм заражения и пути распространения инфекции.</p> <p>Восприимчивость. Иммунитет. Сезонность.</p> <p>Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение, локализация и репродукция вируса в эпителии дыхательных путей, глаз, кишечника. Гематогенная диссеминация вируса. Значение вирусемии в патогенезе заболевания.</p> <p>Поражение лимфатического аппарата. Изменения со стороны слизистых оболочек и внутренних органов.</p> <p>Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Неотложная терапия при стенозе гортани. Профилактика.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия. Индивидуальная профилактика.</p> <p>РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ</p> <p>Определение.</p> <p>Этиология. Возбудитель РС-инфекции, его важнейшие свойства. Эпидемиология. Источники инфекции.</p> <p>Механизм поражения, пути распространения инфекции. Восприимчивость. Спорадическая и эпидемическая заболеваемость. Иммунитет. 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.</p> <p>Показания к госпитализации. Возможности организации и программа лечения на дому.</p> <p>Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p>Показания к применению антибактериальной терапии.</p> <p>Профилактика. Ранняя изоляция больного.</p> <p>Индивидуальная профилактика.</p> <p>РИНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ</p> <p>Определение. Этнология. Возбудитель риновирусной инфекции, его свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Пути передачи инфекции.</p> <p>Восприимчивость. Заболеваемость населения.</p> <p>Патогенез. Преимущественное поражение эпителия слизистой оболочки нижних носа. Клиника.</p> <p>Инкубационный период. Начальные проявления заболевания, их дальнейшее развитие. Диагностика.</p> <p>Лечение. Организация лечения на дому.</p> <p>Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Ранняя изоляция больного.</p> <p>Индивидуальная профилактика.</p>	
--	--	--

2	3.	<p>ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ Определение. Эtiология. 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. Вакцинотерапия. Показания к назначению антибиотиков. Профилактика. Предупреждение контактного и воздушно-капельного распространения инфекции, вакцинопрофилактика и иммунопрофилактика рецидивов герпетической инфекции.</p>	2/4	Демонстрационные материалы, слайды, таблицы, компьютерные презентации
2	4.	<p>ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ (А, Е, В, С, Д):</p> <p>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А Определение. Эtiология. Эпидемиология. Источник инфекции. Сроки заразительности больных. Эпидемиологическое значение больных 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 клинико-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</p>	2/4	Демонстрационные материалы, слайды, таблицы, компьютерные презентации

	<p>данных. Иммунологическая диагностика. Значение различных иммунологических маркеров вирусного гепатита В для диагностики и прогноза течения.</p> <p>Биохимические исследования: выявление гиперферментемии, нарушений пигментного и белкового обменов и их клиническая интерпретация.</p> <p>Инструментальные методы диагностики (УЗИ печени, сканирование печени, функциональная биопсия, компьютерная томография и др.). Особенности диагностики хронических вирусных гепатитов В.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>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. 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 Определение. Эtiология. Современные представления об антигенном строении возбудителя. Эпидемиология. Источники инфекции: больные и здоровые вирусоносители. Роль больных безжелтушными формами заболеваний. 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</p>	
--	--	--

		<p>период, его клиническая характеристика.</p> <p>Безжелтушные и стертые формы. Частота перехода в хронический гепатит при желтушных и безжелтушных формах. Феномен "мнимого выздоровления".</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Особенности терапии хронического гепатита С.</p> <p>Прогноз. Профилактика. Активное выявление больных и вирусоносителей. Организация мер по предупреждению посттрансфузионного гепатита.</p> <p>Диспансеризация переболевших, больных хроническим гепатитом и вирусоносителей.</p>		
2	5.	<p>ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ (СИНДРОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА, СПИД) ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ</p> <p>Определение.</p> <p>Этиология. Возбудитель. Его основные свойства.</p> <p>Классификация. Генетическая и антигенная изменчивость. Особенность биологического действия.</p> <p>Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология.</p> <p>Источники инфекции. Механизм, пути передачи.</p> <p>Группы риска. Возможность инфицирования в медицинских учреждениях. Трансплацентарная передача инфекции. Иммунитет. Прогнозирование развития эпидемиологического процесса. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса. Этапы взаимодействия с иммunoцитами. Механизмы формирования иммунологических нарушений.</p> <p>Активизация возбудителей оппортунистических инфекций и инвазии. Механизмы развития вторичных инфекционных процессов (протозойные инфекции, микозы, вирусные и бактериальные инфекции, включая туберкулез). Возникновение опухолей.</p> <p>Патоморфология. Клиника. Стадии течения ВИЧ-инфекции. Инкубационный период. Первичное инфицирование. Синдром генерализованной лимфаденопатии. Клинический "комплекс, ассоциированный со СПИДом" (малая форма").</p> <p>Клиника собственно СПИД. Критерии ВОЗ. Периоды ВИЧ-инфекции по классификации В.И. Покровского.</p> <p>Характеристика основных оппортунистических инфекций. Характеристика системных поражений и варианты течения. Особенности клинического течения ВИЧ-инфекции у детей.</p> <p>Диагностика. Значение комплекса эпидемиологических, клинических и лабораторных</p>	2/4	Демонстрационные материалы, слайды, таблицы, компьютерные презентации

	<p>данных для ранней диагностики ВИЧ-инфекции.</p> <p>Клинико-лабораторная диагностика "комплекса, ассоциированного со СПИД", собственно СПИД.</p> <p>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 онкологию. Симптоматическая терапия.</p> <p>Терапия неотложных состояний.</p> <p>Профилактика. Меры личной профилактики.</p> <p>Общественная профилактика. Программа ВОЗ.</p> <p>Глобальная стратегия борьбы с ВИЧ-инфекцией.</p> <p>Юридические и медико-деонтологические проблемы СПИД.</p>		
--	--	--	--

5.3. Тематический план клинико-практических занятий (семестры: 4)

№ п/п	Раздел дисциплины	Часы	Курс/ Семестр	Средства учета УИРС
1.	<p>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.</p> <p>Клинические, лабораторные инструментальные критерии оценки степени тяжести течения инфекционного процесса. Исходы инфекционных болезней.</p> <p>Принципы и методы лечения инфекционных больных. Разбираются принципы этиотропной терапии, а/б препараты, классификация, спектр действия, побочные эффекты; противовирусные средства, иммуномодуляторы, противогрибковые, паразитарные препараты.</p> <p>Специфическая иммунотерапия. Серотерапия. Антитоксическая и antimикробная сыворотки, способы их введения. Осложнения серотерапии, использование иммуноглобулинов.</p> <p>Иммуномодулирующая терапия. Механизмы действия, показания и противопоказания.</p>	2	2/4	Устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач

2.	<p>РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ. ПРИНЦИПЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ. ОРГАНИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ СЛУЖБЫ. КИЗ. ПОКАЗ И ОРГАНИЗАЦИЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ. УСТРОЙСТВО И РЕЖИМ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ</p> <p>Разбираются сроки изоляции инфекционных больных. Условия выписки из стационара.</p> <p>Диспансеризация. Реабилитация реконвалесцентов. Санаторно-курортное лечение. Принципы профилактики инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источников, путей передачи.</p> <p>Правовые и морально-этические особенности работы врача при выявлении острого инфекционного заболевания. Структура инфекционной службы. Понятие о структуре инфекционной службы. Назначение кабинета инфекционных заболеваний поликлиники, инфекционного стационара и т.д. Принципы организации амбулаторного обслуживания инфекционных больных. Регистрация инфекционного больного. Показания к госпитализации и амбулаторному лечению инфекционных больных. Транспортировка больного в стационар. Понятие о правилах изоляции при госпитализации больных.</p> <p>Санитарно-гигиенические требования к устройству инфекционного стационара.</p> <p>Устройство приемного отделения и боксов.</p> <p>Правила приема в стационар, первичный осмотр, распределение больных по отделениям.</p> <p>Транспортировка больного в отделение.</p> <p>Особенности организации и режима работы стационаров для больных карантинными инфекциями: сбор материала, меры предосторожности, специальная одежда.</p> <p>Особенности организации работы с ВИЧ-инфицированными.</p>	2	2/4	Устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач
3.	<p>САЛЬМОНЕЛЛЕЗЫ:</p> <p>Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактические мероприятия при сальмонеллезах.</p> <p>Проводится дифференциальная диагностика с другими кишечными заболеваниями.</p> <p>Сальмонеллезы</p> <p>Определение. Этиология. Возбудители сальмонеллеза, их важнейшие свойства.</p> <p>Принципы классификации и номенклатура.</p> <p>Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология.</p> <p>Распространенность сальмонеллеза среди людей</p>	2	2/4	Устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного

	<p>и животных. Значение поражённости сальмонеллезом крупного рогатого скота, домашней птицы, свиней в распространении инфекции. Прижизненное и посмертное инфицирование мясных продуктов. Человек как источник инфекции. Пути распространения, факторы передачи сальмонеллеза.</p> <p>Восприимчивость. Иммунитет. Спорадическая заболеваемость и групповые вспышки.</p> <p>Внутрибольничные вспышки. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Патогенез локализованных и генерализованных форм сальмонеллеза. Патогенетические механизмы секреторной диареи, общетоксического синдрома, гиповолемического, инфекционно-токсического шока. Морфологические изменения кишечника и других органов при различных формах заболевания. Формирование пищевых очагов при септической форме заболевания. Клиника. Классификация сальмонеллеза. Инкубационный период.</p> <p>Симптоматика и течение клинических вариантов гастроинтестинальной формы. Диагностика.</p> <p>Определяющее значение эпидемиологических и лабораторных данных. Лабораторная диагностика: бактериологическая (посевы рвотных масс, промывных вод желудка, испражнений, мочи, желчи, крови) и серологическая (РНГА, ИФА, РНИФ). Экспресс-диагностика с помощью реакции коагглютинации, иммунофлюоресцентного метода и РНГА с иммуноглобулиновыми диагностиками. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Показания, организация и программа лечения больных на дому.</p> <p>Профилактика. Ветеринарно-санитарные, санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p> <p>Брюшной тиф</p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства, антигенная структура. L-формы возбудителя. Факторы, способствующие L-трансформации возбудителя. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Эпидемиология.</p> <p>Источники инфекции. Значение хронических бактерионосителей в распространении брюшного тифа. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Спорадические случаи заболевания. Пищевые и водные вспышки. Сезонность. Восприимчивость населения. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Цикличность патологических изменений лимфоидного аппарата тонкой кишки. Изменения со стороны</p>		
--	---	--	--

	<p>других органов и систем. Клиника. Клиническая классификация. Инкубационный период. Цикличность течения брюшного тифа. Варианты начального периода заболевания при современном и классическом брюшном тифе. Особенности современного клинического течения брюшного тифа. Клиническая характеристика периода разгаря болезни. Типы температурных кривых. Сроки появления характерной сыпи. Нарушения деятельности центральной нервной и сердечно-сосудистой систем. Признаки поражения желудочно-кишечного тракта. Критерии тяжести брюшного тифа. "Статус тифозус" как проявление тяжелого течения болезни. Динамика гематологических изменений. Обострения и рецидивы брюшного тифа. Течение брюшного тифа у привитых. Осложнения. Прогноз.</p> <p>Диагностика.</p> <p>Выбор оптимальных методов лабораторной диагностики в разные периоды болезни. Дифференциальный диагноз. Лечение. Значение режима, ухода за больными и диетотерапии, включая догоспитальный этап. Обязательная госпитализация. Принципы и средства антибиотикотерапии. Средства патогенетической терапии и показания к их применению. Неотложная терапия при осложнениях брюшного тифа. Иммуномодулирующая терапия для предупреждения рецидивов. Профилактика. Раннее выявление и санация источников инфекции, пресечение путей передачи и повышение невосприимчивости организма. Специфическая профилактика. Принципы диспансеризации реконвалесцентов.</p>			
4.	<p>ИНВАЗИВНЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ: ШИГЕЛЛЕЗЫ, ИЕРСИНЕОЗ, ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗ</p> <p>Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактические мероприятия при при инвазивных кишечных инфекциях. Проводится дифференциальная диагностика с другими кишечными заболеваниями.</p> <p>ШИГЕЛЛЕЗЫ</p> <p>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.</p>	2	2/4	Устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного

<p>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. Характеристика колитического, гастроэнтероколитического и гастроэнтеритического вариантов острой дизентерии. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больного. Показания к ректороманоскопии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Показания, организация и программа лечения на дому. Значение лечения дисбактериоза. Правила выписки из стационара. Реабилитация реконвалесцентов. 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>ИЕРСИНЕОЗЫ (КИШЕЧНЫЙ ИЕРСИНЕОЗ, ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗ)</p> <p>Определение. Номенклатура. Этиология. Основные сведения о возбудителях. Эпидемиология. Источники инфекции. Человек как источник инфекции при кишечном иерсиниозе. Пути заражения человека и факторы передачи. Восприимчивость населения. Сезонность заболевания. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Стадии развития процесса: энтеральная, лимфаденита, бактериемии и токсинемии, органных поражений. Значение сенсибилизации организма. Патогенез обострений и рецидивов. Патоморфологические изменения во внутренних органах. Клиника. Общая клиническая классификация псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза. Инкубационный период. Симптоматика и течение гастроинтестинальных и генерализованной форм. Варианты их течения.</p>		
--	--	--

	Вторично-очаговые поражения. Клиническая характеристика обострений хронического течения и рецидивов. Сходства и различия клиники псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация. Профилактика. Оздоровительные мероприятия в очагах инфекции, Дератизация. Санитарный надзор за пищевыми предприятиями, овощехранилищами и источниками водоснабжения.			
5.	<p>ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ, БОТУЛИЗМ</p> <p>Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактические мероприятия при токсикоинфекциях. Проводится дифференциальная диагностика с другими кишечными заболеваниями.</p> <p>Определение. Этиология, Значение условно-патогенных микроорганизмов. 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. Патогенетический механизм секреторной диареи, общетоксического синдрома, сердечно-сосудистых расстройств при пищевых токсикоинфекциях. Клиника.</p> <p>Инкубационный период Особенности симптоматики пищевых токсикоинфекций, вызванных различными возбудителями.</p> <p>Осложнения. Прогноз. Диагностика. Роль эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больных. Профилактика.</p> <p>Преимущественное значение санитарно-гигиенических мероприятий.</p> <p>БОТУЛИЗМ</p> <p>Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Типы возбудителя. Устойчивость микробов и токсинов во внешней среде.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции и факторы передачи ботулизма. Повышенный риск при употреблении продуктов домашнего консервирования. Восприимчивость. Иммунитет. Спорадические и групповые заболевания.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Решающее</p>	2	2/4	Устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного

	<p>значение ботулинического токсина в развитии заболевания. Токсинемия. Механизм поражения центральной и периферической нервной системы. Патогенез острой дыхательной недостаточности. Патологические изменения во внутренних органах.</p> <p>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.</p> <p>Диагностика. Значение эпидемиологических, клинических и лабораторных данных.</p> <p>Лабораторное исследование пищевых продуктов, рвотных масс, промывных вод желудка, испражнений, крови и мочи для обнаружения возбудителя и (или) ботулотоксина.</p> <p>Биологическая проба. Дифференциальный диагноз. Лечение. Специфическая терапия противоботулинической сывороткой, ее методика. Профилактика.</p> <p>Роль санитарного надзора и санитарного просвещения. Разъяснения населению правил домашнего консервирования продуктов.</p>			
6.	<p>ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ (ХОЛЕРА, ЧУМА, СИБИРСКАЯ ЯЗВА, ОСПА):</p> <p>ХОЛЕРА</p> <p>Определение. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион Эль - Тор. Их важнейшие свойства, характеристика токсинов.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции.</p> <p>Преимущественное значение водного пути. Факторы, способствующие распространению холеры. Восприимчивость населения.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	4	2/4	Устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного

<p>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.</p> <p>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. Эtiология. Важнейшие свойства возбудителя.</p> <p>Эпидемиология. Резервуары чумного микробы в природе. Природные очаги чумы, их распространение, в том числе на территории России. Первичные и вторичные очаги чумы.</p> <p>Пути распространения инфекции. Блохи - переносчики возбудителя чумы. Особое значение больных легочными формами чумы как источника инфекции. Иммунитет. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия.</p> <p>Определяющее значение входных ворот инфекции для клинического течения (форм) болезни. Внедрение микробы, лимфогенное и гематогенное распространение. Поражение сердечно-сосудистой системы, лимфатического аппарата и органов дыхания. Клиника.</p> <p>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.</p> <p>Прогноз. Диагностика. Диагностическая ценность эпидемиологического анамнеза и результатов клинического обследования больных, Бактериоскопические, бактериологические и серологические методы диагностики. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Профилактика. Предупредительные мероприятия в природных очагах чумы и на путях распространения инфекции.</p> <p>Профилактика и мероприятия в очаге.</p> <p>Немедленная обязательная госпитализация больного в специализированный стационар.</p> <p>Изоляция контактных лиц. Личная профилактика медицинских работников. Экстренная профилактика. Правила вакцинации против</p>		
--	--	--

	<p>чумы. Профилактические мероприятия в портах и аэропортах по пред-упреждению 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 сибирайзенного карбункула. Клиника септической и легочной форм. Осложнения. Исходы. Прогноз. Диагностика. Лечение. Этиотропная терапия. Использование специфического противосибирайзенного 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 професиональных 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>		
--	--	--	--

7.	<p>МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ. ИТШ</p> <p>Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни клиника, лечение, профилактические мероприятия менингококковой инфекции.</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.</p> <p>Восприимчивость населения. Группы риска. Иммунитет. Периодичность эпидемических вспышек, сезонность. Заболеваемость.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Гематогенная и лимфогенная генерализация инфекции. Преодоление гемато-энцефалического барьера. Роль токсинемии и аллергического компонента в патогенез.</p> <p>Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, набухание и отека мозга, ДВС-синдрома и острой недостаточности надпочечников (синдром Утерхауза - Фридериксена).</p> <p>Клиника. Классификация форм менингококковой инфекции. Инкубационный период. Клиника менингококкового назофарингита, менингококкового менингита, менингококкемии. Характер кожных высыпаний. Менингококковый менингоэнцефалит. Сверхстранный 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.</p> <p>Диагностика. Лечение.</p> <p>Профилактика. Экстренная профилактика болезни, выявление и санация носителей менингококка.</p>	2	2/4	<p>Устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного</p>
8.	<p>КЛЕЩЕВЫЕ ИНФЕКЦИИ: КЛЕШЕВОЙ 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>КЛЕШЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ</p> <p>Этиология. Природная очаговость. Резервуары инфекции в природе. Механизм заражения, пути распространения. Естественная иммунизация в природных очагах. Сезонность. Патогенез,</p>	2		<p>Устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного</p>

	<p>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>			
9.	<p>ГРИПП И ДРУГИЕ ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ</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 респираторных заболеваниях. Подробно разбираются вопросы дифференциальной диагностики..</p>	2	2/4	Устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного
10.	<p>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>	4	2/4	Устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного
11.	<p>ВИРУСНЫЕ ДИАРЕИ</p> <p>Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактические мероприятия при при вирусных диареях.</p> <p>Проводится дифференциальная диагностика с</p>	2	2/4	Устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических

	<p>другими кишечными заболеваниями.</p> <p>Определение. Этиология. Ротавирусы как причина большинства вирусных гастро-энтеритов. Значение других вирусов в развитии гастроэнтеритов. Эпидемиология. Источники. Механизм заражения и пути передачи. Восприимчивость. Иммунитет. Сезонность. Сporадическая и групповая заболеваемость. Патогенез; патологическая анатомия. Диагностика. Значение клинических и эпидемиологических данных в диагностике вирусных гастроэнтеритов. Вирусологическая и серологическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Решающее значение патогенетической регидратационной и дезинтоксикационной терапии. Показания к госпитализации. Программа лечения больных на дому при отсутствии необходимости в госпитализации. Прогноз. Профилактика. Преимущественное значение санитарно-гигиенических мероприятий.</p> <p>ЭНТЕРОВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ</p> <p>Определение. Этиология. Кишечные неполиомиелитные вирусы Коксаки и ЕCHO. Общие свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Пути передачи. Восприимчивость. Сезонность. Спорадическая заболеваемость, локальные вспышки, эпидемии. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Многообразие клинических проявлений. Клиническая характеристика отдельных форм: энтеровирусная диарея, герпангина, острые респираторные заболевания, миалгии, серозный менингит и другие поражения нервной системы, инфекционная экзантема, миокардиты, геморрагический конъюнктивит. Особенности клиники у новорожденных. Исходы. Прогноз. Диагностика. Значение клинических и эпидемиологических данных. Лечение. Профилактика. Значение санитарно-гигиенических мероприятий.</p>			ситуационных задач, работа у постели больного
12.	<p>ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ (А, Е, В, С, Д):</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 вирусных гепатитах.</p> <p>Диспансеризация переболевших, больных хроническим гепатитом и вирусоносителей.</p>	8	2/4	Устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного

	Освещаются вопросы дифференциальной диагностики.			
13.	ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ (СИНДРОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА, СПИД) ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ 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.	4	2/4	Устный опрос, письменное и компьютерное тестирование, разбор клинических ситуационных задач, работа у постели больного

5.4. Лабораторный практикум (семестр 4) – не предусмотрен.

5.5. Тематический план семинаров (семестр 4) – не предусмотрен.

6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий
1	2	3	4	5	6	7
1.	7	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы, промежуточное тестирование	Общие вопросы инфекционной патологии; Частные вопросы инфекционной патологии: бактериозы, вирусные инфекции, риккетсиозы, хламидиозы, паразитозы, гельминтозы и др.	Письменные, компьютерные тесты, рефераты, клинические ситуационные задачи	10-15 вопросов по каждой теме занятия	Тесты по проводимым текущим занятиям (20-30 тест. заданий), ситуационные задачи – от 3-х до 5 задач по каждой теме.

2.	7	Промежуточный контроль (Зачет)	Общие вопросы инфекционной патологии; Частные вопросы инфекционной патологии			Тестовые задания-87 тестов
----	---	-----------------------------------	--	--	--	----------------------------

6.1. Примеры оценочных средств:

Тестовое контрольное задание по текущим темам:

Выберите правильный ответ:

81. Источник инвазии при амебиазе

- 1) человек
- 2) крупный рогатый скот
- 3) свиньи
- 4) кошки

90. Основной источник инвазии при лямблиозе

- 1) больной острой кишечной формой
- 2) человек с латентной формой лямблиоза
- 3) инвазированные свиньи
- 4) крупный рогатый скот

Ситуационная клиническая задача:

Мужчина, 42 лет, 2 недели назад ходил в лес за грибами. Был укушен клещом. К врачу не обращался. Через 2 недели в месте присасывания клешца появилось красное пятно, со временем бледнеющее в центре и увеличивающееся в диаметре.

Предварительный диагноз?

Обследование.

Тактика лечения.

Устный вопрос (собеседование):

Аденовирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, прогноз, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе, работа с Интернет-ресурсами).	6	Опрос, тестирование, ситуационные задачи
Работа с тестами и вопросами для самопроверки		
Самостоятельная проработка отдельных тем	8	Опрос, тестирование, ситуационные

учебной дисциплины в соответствии с учебным планом		задачи
Написание рефератов по темам, отведенным для самоподготовки	6	Проверка рефератов
Итого:	24	

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Протозойные инвазии (амебиаз, балантидиаз, лямблиоз)	2	Учебно-методическое пособие (Инфекционные болезни: учебное пособие для студентов V курса лечебного и медико-профилактического факультетов / под ред. Ю. В. Лобзина.— СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. — 360 с., дополнительная литература, Интернет-ресурсы	Устный опрос, тестирование, решение клинических ситуационных задач, реферат
Геморрагические лихорадки	2	Учебно-методическое пособие Инфекционные болезни: учебное пособие для студентов V курса лечебного и медико-профилактического факультетов / под ред. Ю. В. Лобзина.— СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. — 360 с., дополнительная литература, Интернет-ресурсы	Устный опрос, тестирование, решение клинических ситуационных задач, реферат
Сепсис	2	Учебно-методическое пособие Инфекционные болезни: учебное пособие для студентов V курса лечебного и медико-профилактического факультетов / под ред. Ю. В. Лобзина.— СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. — 360 с., дополнительная литература, Интернет-ресурсы	Устный опрос, тестирование, решение клинических ситуационных задач, реферат
Гельминтозы (круглые, плоские гельминты)	2	Учебно-методическое пособие Инфекционные болезни: учебное пособие для студентов V курса лечебного и медико-профилактического факультетов / под ред. Ю. В. Лобзина.— СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. — 360 с., дополнительная литература,	Устный опрос, тестирование, решение клинических ситуационных задач, реферат

	Интернет-ресурсы	
--	------------------	--

7. 2. Примерная тематика курсовых работ: не пишутся

7 .3. Примерная тематика рефератов:

Рефераты пишутся по темам, отведенным для самоподготовки:

- | | |
|--|----|
| 1.Протозойные инвазии (амебиаз, балантидиаз, лямблиоз) | 2. |
| Сепсис | |
| 3.Гельминтозы (круглые, ленточные гельминты). | |

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

a) Основная литература:

1. Инфекционные болезни: учебное пособие для студентов V курса лечебного и медико-профилактического факультетов / под ред. Ю. В. Лобзина.— СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. — 360 с.
- 2.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.
3. Инфекционные болезни: учебное пособие для студентов, обучающихся по направлению подготовки (специальности) «Медико-профилактическое дело» / под ред. Ю.В.Лобзина. – СПб.: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015. –300 с.

б) Дополнительная литература:

1. Руководство по инфекционным болезням / ред. Ю.В. Лобzin. - СПб. : Фолиант, 2000. - 936с. с.
- 2.Паразитарные болезни человека (протозоозы и гельминтозы): Руководство для врачей / Под ред. В.П. Сергиева, Ю.В. Лобзина, С.С. Козлова. – СПб: ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2006. – 592с.: ил.
3. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни, - М.: Медицина, 2005 – 695 с.

в) программное обеспечение и Интернет –ресурсы:

- www.mzsrrf.ru Здравоохранение и социальное развитие в России
- [http://www.rmass.ru/ Российская Медицинская Ассоциация](http://www.rmass.ru/)
- сайт ВОЗ : www.who.int.ru Всемирная организация здравоохранения: ВОЗ
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU -https://elibrary.ru/project_orgs.asp
- ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
- ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
- ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
- ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
- ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
- ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>

1. Руководство по инфекционным болезням. Книга 1 [Электронный ресурс]/ Е.С. Белозеров [Е.С., Булатьев 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».

Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE:

1. Инфекционные болезни: учебное пособие для студентов, обучающихся по направлению подготовки (специальности) «Медико-профилактическое дело» / под ред. Ю.В.Лобзина. – СПб.: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015. –300 с.

2. Инфекционные болезни: учебное пособие для студентов V курса лечебного и медико-профилактического факультетов / под ред. Ю. В. Лобзина.— СПб: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. — 360 с.

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.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кабинеты на 8 отделении б-цы им. И.П.Боткина : лекционный зал (27,6 кв.м) – 50 кресел; учебная комната №1 (21,8 кв.м) – 10 столов на 2 посадочных места, 20 стульев; учебная комната №2 (22,0 кв.м)- 10 столов на 2 посадочных места, 20 стульев; учебная комната № 3 (20,8 кв.м)- 9 столов на 2 посадочных места, 18 стульев; Кабинеты на 7 отделении б-цы им. И.П.Боткина: учебная комната №4 (21,8 кв.м) - 10 столов на 2 посадочных места, 20 стульев; учебная комната № 5 (20,8 кв.м) -- 10 столов на 2 посадочных места, 20 стульев; ; учебная комната №6 (24,6 кв.м) – 12 столов, 24 стула.

Помещения используются на основании договора аренды между кафедрой инфекционных болезней СЗГМУ им.И.И. Мечникова и инфекционной больницей им. И.П. Боткина от 10.03.2016, договор № 99/2016-ОПП.

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: нет

Медицинское оборудование ректоскоп, аппарат для измерения давления, наборы игл для проведения плевральной, люмбальной пункции и функционной биопсии печени, шприцы, капельницы, катетеры и т.д.

Аппаратура, приборы: прибор для измерения давления, пульсметр, ректоскоп, аппарат УЗИ.

Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет (6 шт), мультимедиа, аудио- и видеотехника.

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях»

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 Вас 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 студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. 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 написании текста реферата или другого задания.

Текущий контроль знаний

Текущий контроль осуществляется ежедневно в начале занятия и в конце. Формы контроля могут быть различными. Это могут быть тестовые задания, включающие в себя вопросы по изучаемой теме или устный опрос. Количество тестовых заданий по каждой нозологии составляет от 10 до 30 с четырьмя вариантами ответов, один из которых является правильным. В начале занятия тестовый контроль позволяет оценить степень подготовленности студента к занятию. В конце занятия – степень усвоения материала. При выставлении оценки за текущее занятие преподаватель ориентируется на работу студента во время занятия и итоговое усвоение информации.

Устный опрос проводится в экспресс-режиме в начале и конце занятия и также позволяет оценить степень подготовленности к занятию и усвоения материала в процессе объяснения.

Рефераты пишутся по темам отведенным для самоподготовки. При проверке рефератов преподаватель обращает внимание на степень раскрытия темы, последовательность и логичность ее изложения. Категорически не приветствуется бездумное и механическое скачивание рефератов из интернета.

Особая роль в текущем контроле знаний уделяется разбору клинических задач по теме занятия. Следует отметить, что основным в решении задач является не постановка диагноза, а его грамотное обоснование. Основной акцент ставится на выделение ведущих симптомов и синдромов заболевания. Необходимо определить степень тяжести заболевания (легкая, среднетяжелая, тяжелая), выделить имеющиеся осложнения и угрожающие жизни состояния. Далее необходимо наметить патогенетически обоснованную тактику лечения основного заболевания и возникших осложнений, определиться с необходимостью госпитализации пациента в общую палату, боксовое отделение или отделение реанимации и интенсивной терапии, а также определить пути введения лекарственных препаратов. Также необходимо четко определять профилактические мероприятия направленные на предупреждение распространения и передачи инфекции.

В конце цикла проводится итоговое тестирование. Студент, получивший неудовлетворительную оценку по тестам, зачет по циклу не получает