

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

«Частные вопросы инфекционных заболеваний»

Специальность: 31.08.35 Инфекционные болезни

Направленность: Инфекционные болезни

Рабочая программа дисциплины «Частные вопросы инфекционных заболеваний» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «30» июня 2021 г. № 562 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08. 35 Инфекционные болезни».

Составители рабочей программы дисциплины:

Лобзин Ю.В., заведующий кафедрой, д.м.н., академик РАН; Кузнецов Н.И., профессор, д.м.н.; Старцева Г.Ю., доцент, к.м.н., Романова Е.С., доцент, к.м.н.
(Ф.И.О., должность, ученая степень)

Рецензент:

Гусев Д.А., главный врач КИБ им.С.П.Боткина, профессор, д.м.н.
(Ф.И.О., должность, ученая степень)

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедр(ы)
Инфекционных болезней
(наименование кафедр(ы))

11 января 2022 г., Протокол № 07

Заведующий кафедрой _____ / Лобзин Ю.В./
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по ординатуре

15 февраля 2022 г.

Председатель _____ / Лопатин З.В./
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
24 февраля 2022 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

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	8
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	9
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	13
7. Оценочные материалы	14
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	14
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	15
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	16
Приложение А.....	16

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Частные вопросы инфекционных заболеваний» является формирование компетенций обучающегося, подготовка квалифицированного врача-инфекциониста, обладающего системой общепрофессиональных и профессиональных компетенций в вопросах диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний у взрослых, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, как в условиях специализированного стационара, так и в амбулаторно-поликлинических условиях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Частные вопросы инфекционных заболеваний» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни, направленность: Инфекционные болезни. 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
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-1 ОПК-5.1. Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента ИД-2 ОПК-5.2. Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента ИД-3 ОПК-5.3. Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику ИД-4 ОПК-5.4. Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения
ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях х, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ИД-1 ОПК-6.1. Реализовывает мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида в рамках первично медико-санитарной помощи ИД-2 ОПК-6.2. Осуществляет контроль эффективности реабилитационных мероприятий и прогноза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида
ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-1 ОПК-8.1. Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения ИД-2 ОПК-8.2. Оценивает эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни

ПК-3. Готов к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм	ИД-1 ПК-3.1. Определяет у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний. ИД-2 ПК-3.2. Формулирует нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-4. Готов к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями	ИД-1 ПК-4.1. Планирует лечение пациентов с инфекционными заболеваниями ИД-2 ПК-4.2. Способен вести динамическое наблюдение за пациентами с инфекционными заболеваниями ИД-3 ПК-4.3. Применяет природные лечебные факторы, лекарственную немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации ИД-4 ПК-4.4. Умеет оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями
ПК-5. Способен к проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями	ИД-1 ПК-5.1. Демонстрирует способность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями и оформлению необходимой медицинской документации
ПК-6. Готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения	ИД-1 ПК-6.1. Участвует в формировании здорового образа жизни, предупреждению возникновения и (или) распространения инфекционных заболеваний и организации комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья граждан; ИД-2 ПК-6.2. Анализирует причины и условия возникновения и развития инфекционных заболеваний с целью проведения профилактических мероприятий
ПК-7. Готов к оказанию медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни	ИД-1 ПК-7.1. Распознает и оказывает неотложную медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний
ПК-8. Готов к применению основных принципов организации и управления в сфере здравоохранения	ИД-1 ПК-8.1. Участвует в работе по организации и управлению в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных и их структурных подразделениях ИД-2 ПК-8.2. Умеет вести медицинскую документацию в медицинских организациях, в том числе в электронном виде

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-4.1.	Знает морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека при конкретном инфекционном заболевании Умеет правильно оценить морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека при конкретном инфекционном заболевании Имеет навык оценки патологических состояний и процессов в организме больного конкретной инфекционной патологией	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи

ИД-1 ОПК-5.1.	<p>Знает режимы лечения для отдельно взятой инфекционной патологии</p> <p>Умеет правильно оценить состояние, степень тяжести и выбирать место и вид лечения отдельно взятого инфекционного заболевания</p> <p>Имеет навык назначения необходимого режима, вида терапии у пациента с конкретным инфекционным заболеванием</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-2 ОПК-5.2.	<p>Знает номенклатуру лекарственных средств, используемых в терапии отдельно взятого инфекционного заболевания</p> <p>Умеет применять различные формы лекарственных препаратов, выбирать пути введения для отдельно взятого инфекционного заболевания</p> <p>Имеет навык лечения и рациональной замены препаратов с учетом состояния пациента с конкретным инфекционным заболеванием</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-3 ОПК-5.3.	<p>Знает различные побочные эффекты и нежелательные явления при применении лекарственных препаратов для отдельно взятого инфекционного заболевания</p> <p>Умеет осуществлять профилактику развития побочных эффектов у пациента с конкретным инфекционным заболеванием</p> <p>Имеет навык применения лекарственных препаратов с прогнозированием и профилактированием развития побочных эффектов от этих лекарств у пациентов с конкретным инфекционным заболеванием</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-4 ОПК-5.4.	<p>Знает критерии эффективности и безопасности лечения для отдельно взятого инфекционного заболевания</p> <p>Умеет правильно назначить и оценить эффективность и безопасность проводимого лечения для пациента с отдельно взятым инфекционным заболеванием</p> <p>Имеет навык контроля за эффективностью и безопасностью проводимого лечения для пациента с отдельно взятым инфекционным заболеванием на всех этапах его выполнения</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-1 ОПК-6.1.	<p>Знает комплекс мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с конкретной инфекционной патологией</p> <p>Умеет проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с конкретным инфекционным заболеванием и реализации индивидуальных программ для пациентов с конкретным инфекционным заболеванием</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p>
ИД-2 ОПК-6.2.	<p>Знает критерии оценки проводимых реабилитационных мероприятий для пациентов с конкретным инфекционным заболеванием</p> <p>Умеет оценить эффективность реабилитационных мероприятий и прогноз течения отдельно взятого инфекционного заболевания и разрабатывать индивидуальную программу реабилитации по отдельно взятому инфекционному заболеванию</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p>
ИД-1 ОПК-8.1.	<p>Знает принципы, определяющие здоровый образ жизни, основы диетологии, правила и принципы гигиены, в том числе личной гигиены</p> <p>Умеет выстраивать беседу с различным контингентом, и правильно трактовать и доходчиво объяснять необходимость соблюдения правил гигиены, в том числе</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>

	<p>личной</p> <p>Имеет навык проведения бесед и занятий по различным вопросам здорового образа жизни, питания и гигиены</p>	
ИД-2 ОПК-8.2.	<p>Знает механизмы и пути передачи отдельно взятых инфекций, профилактику этих инфекций</p> <p>Умеет правильно оценить эффективность профилактических мероприятий для конкретных инфекций</p> <p>Имеет навык убеждения по ведению здорового образа жизни, применения профилактических мероприятий и диетотерапии</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-1 ПК-3.1.	<p>Знает клинические проявления отдельных инфекционных болезней, порядок оказания медицинской помощи больным с конкретными инфекциями и группами инфекционных заболеваний</p> <p>Умеет собрать анамнез, провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.); интерпретировать данные опроса для идентификации синдромов и для постановки предварительного диагноза отдельно взятого инфекционного заболевания</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-2 ПК-3.2.	<p>Знает клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи пациентам при отдельно взятых инфекционных заболеваниях, номенклатуру медицинских услуг, относящихся к сфере конкретной инфекции</p> <p>Умеет применять в работе клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи пациентам при отдельно взятых инфекционных заболеваниях</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-1 ПК-4.1.	<p>Знает методы лечения пациентов с конкретными инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), медицинские показания и противопоказания к назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции при лечении этих болезней</p> <p>Умеет разрабатывать план лечения пациентов с отдельными инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и обосновывать применение лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения этих инфекций</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-2 ПК-4.2.	<p>Знает этиологию и патогенез выбранных инфекционных заболеваний; клиническую картину, особенности течения и наиболее распространенные осложнения этих инфекционных заболеваний</p> <p>Умеет группировать симптомы в синдромы, выделять ведущие синдромы характерные для отдельных инфекционных заболеваний</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-3 ПК-4.3.	<p>Знает методы немедикаментозной терапии, курортного лечения с использованием природных факторов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации при отдельно взятых инфекционных заболеваниях</p> <p>Умеет использовать в работе природные факторы и немедикаментозные методы лечения конкретных инфекционных болезней</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-4 ПК-4.4.	<p>Знает показания для паллиативной помощи пациентам с отдельно взятыми инфекционными заболеваниями</p> <p>Умеет оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с выбранными инфекционными заболеваниями</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p>

		Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-5.1.	Знает нормативные документы и показания для проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов отдельно взятыми инфекционными заболеваниями Умеет оформлять необходимую медицинскую документацию медицинские показания для проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с конкретными инфекционными заболеваниями	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-6.1.	Знает принципы профилактики и предупреждения возникновения и/или распространения отдельно взятых инфекционных заболеваний Умеет выявлять факторы риска конкретных инфекционных заболеваний; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к отдельно взятым инфекциям, используя методы здорового питания, физической культуры, закаливания, пропагандирования здорового образа жизни	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-2 ПК-6.2.	Знает эпидемический процесс, эпидемиологию отдельно взятых инфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий Умеет проводить основные противоэпидемиологические мероприятия, направленные на предотвращение распространения конкретной инфекции	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-7.1.	Знает основные принципы оказания экстренной медицинской помощи пациентам с отдельно взятыми патологиями Умеет осуществлять оказание неотложной и экстренной медицинской помощи при острых состояниях и обострении ряда хронических заболеваний	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-8.1.	Знает основы трудового законодательства РФ, государственные гарантии оказания медицинской помощи, порядок оказания медицинской помощи по отдельно взятым конкретным инфекциям Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения, заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа по конкретным заболеваниям	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-2 ПК-8.2.	Знает правила оформления медицинской документации, в том числе в электронном виде для конкретных инфекций Умеет составлять план работы и отчет о выполненной работе, вести медицинскую документацию в медицинских организациях, в том числе в электронном виде по отдельно выделенным инфекциям	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	260	108	152
Аудиторная работа:	252	108	144

Лекции (Л)	20	8	12
Практические занятия (ПЗ)	232	100	132
Самостоятельная работа:	244	108	136
в период теоретического обучения	212	108	104
подготовка к сдаче экзамена	32		32
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	8		8
Общая трудоемкость: академических часов	504	216	288
зачетных единиц	14	6	8

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

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	ВИЧ-инфекция	Общая характеристика ретровирусов. Показатели заболеваемости в России. Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Классификации ВИЧ-инфекции: стадии, их характеристика. Клинические критерии определения стадий. Лабораторные критерии. Общие принципы лечения ВИЧ/СПИДа. Терапия оппортунистических заболеваний. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-8 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
2	Нейроинфекции	Классификация. Эпидемиология. Менингеальный синдром. Классификация менингитов. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика при различных формах менингитов. Диспансерное наблюдение. Профилактика.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-8 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
3	Трансмиссивные инфекции	Характеристика возбудителей кишечных инфекций. Источник инфекции. Механизм передачи инфекции. Пути передачи, факторы передачи. Патогенез и патологические изменения. Классификация клинических форм кишечных инфекций. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика кишечных инфекций. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение за переболевшими и бактерионосителями. ВТЭ. Реабилитация. Профилактика. Классификация малярии. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика малярии. Принципы лечения. Профилактика малярии и других трансмиссивных инфекций.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-8 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
4	Хламидийная инфекция	Характеристика группы хламидийных инфекций. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика (серологическая). Лечение (антибактериальное, патогенетическое). Профилактика.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-8 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
5	Сепсис	Сепсис как общеклиническая проблема. Возбудители, динамика, характеристика. Патогенез сепсиса, морфология. Клиника, диагностика. Клинико-патогенетическая классификация. Лечение. Этиотропная терапия. Патогенетическая терапия	ОПК-4 ОПК-5 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
6	Интенсивная терапия инфекционных болезней	Классификация шока. Инфекционно-токсический шок. Патогенез. Патоморфология. Стадии инфекционно-токсического шока, их характеристика, клиника. Лабораторная характеристика. Неотложная помощь при шоке. Дегидратационный шок. Клинико-лабораторная диагностика. Принципы регидратационной терапии.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-8 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (академических часов)
1	ВИЧ-инфекция	Л.1. Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Классификации ВИЧ-инфекции: стадии, их характеристика. Л.2. Клинические критерии определения стадий. Диагностика ВИЧ-инфекции. Общие принципы лечения ВИЧ/СПИДа.	2 2
2	Нейроинфекции	Л.3. Классификация. Эпидемиология. Менингеальный синдром. Классификация менингитов. Лабораторная диагностика. Л.4. Дифференциальная диагностика при различных формах менингитов.	2 2
3	Трансмиссивные инфекции	Л.5. Эпидемиология, этиология и патогенез и трансмиссивных инфекций. Классификация клинических форм. Дифференциальная диагностика. Л.6. Малярия. Диагностика малярии. Принципы лечения.	1 1

4	Хламидийная инфекция	Л.7. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика (серологическая). Лечение (антибактериальное, патогенетическое). Профилактика.	2
5	Сепсис	Л.8. Сепсис как общеклиническая проблема. Патогенез сепсиса, морфология. Клиника, диагностика. Л.9. Клинико-патогенетическая классификация. Принципы лечения. Этиотропная терапия. Патогенетическая терапия	2 2
6	Интенсивная терапия инфекционных болезней	Л.10. Классификация шоков. Инфекционно-токсический шок. Патогенез. Патоморфология. Стадии инфекционно-токсического шока, их характеристика, клиника. Лабораторная характеристика. Л.11. Неотложная помощь при шоке. Дегидратационный шок. Клинико-лабораторная диагностика. Принципы регидратационной терапии.	2 2
ИТОГО:			20

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	ВИЧ-инфекция	ПЗ.1. Общая характеристика ретровирусов. Эпидемиология ВИЧ-инфекции. ПЗ.2. Классификации ВИЧ-инфекции: стадии, их характеристика. Клинические критерии определения стадий. ПЗ.3. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции. ПЗ.4. Общие принципы лечения ВИЧ/СПИДа. Терапия оппортунистических заболеваний.	Собеседование Решение ситуационных задач	10 30 10 10
2	Нейроинфекции	ПЗ.5. Классификация. Эпидемиология. ПЗ.6. Менингеальный синдром. Классификация менингитов. Лабораторная диагностика. ПЗ.7. Дифференциальная диагностика при различных формах менингитов. ПЗ.8. Диспансерное наблюдение. Профилактика.	Собеседование Решение ситуационных задач	10 20 10 10

3	Трансмиссивные инфекции	ПЗ.9. Характеристика возбудителей трансмиссивных инфекций. Механизмы и пути передачи инфекции. Факторы передачи.	Собеседование Решение ситуационных задач	6
		ПЗ.10. Классификация трансмиссивных инфекций. Дифференциальная диагностика.		6
		ПЗ.11. Малярия. Диагностика малярии. Принципы лечения. Реабилитация. Профилактика.		8
4	Хламидийная инфекция	ПЗ.12. Характеристика группы хламидийных инфекций. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника.	Собеседование Решение ситуационных задач	10
		ПЗ.13. Лабораторная диагностика (серологическая). Лечение (антибактериальное, патогенетическое). Профилактика.		10
5	Сепсис	ПЗ.14. Сепсис как общеклиническая проблема. Возбудители, динамика, характеристика. Патогенез сепсиса, морфология.	Собеседование Решение ситуационных задач	10
		ПЗ.15. Клиника, диагностика. Клинико-патогенетическая классификация.		10
		ПЗ.16. Лечение. Этиотропная терапия. Патогенетическая терапия		10
6	Интенсивная терапия инфекционных болезней	ПЗ.17. Классификация шока.	Собеседование Решение ситуационных задач	10
		ПЗ.18. Инфекционно-токсический шок. Патогенез. Патоморфология. Стадии инфекционно-токсического шока, их характеристика, клиника. Лабораторная характеристика.		12
		ПЗ.19. Неотложная помощь при шоке.		16
		ПЗ.20. Дегидратационный шок. Клинико-лабораторная диагностика. Принципы регидратационной терапии.		14
			ИТОГО:	232

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрен

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрен

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	ВИЧ-инфекция	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Работа с нормативными документами	Собеседование по контрольным вопросам	40
2	Нейроинфекции		Собеседование по контрольным вопросам	40
3	Трансмиссивные инфекции		Собеседование по контрольным вопросам	38
4	Хламидийная инфекция		Собеседование по контрольным вопросам	20
5	Сепсис		Собеседование по контрольным вопросам	36
6	Интенсивная терапия инфекционных болезней		Собеседование по контрольным вопросам	38
Подготовка к сдаче экзамена				32
ИТОГО:				244

5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"».
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 135 Н об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист»
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2012 г. № 69н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012 г. № 521н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при инфекционных заболеваниях".
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Обучающиеся в период освоения дисциплины «Частные вопросы инфекционных заболеваний» обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка Университета и СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница имени С.П. Боткина». Обучение начинается с беседы с ответственным за работу с обучающимися на кафедре, который знакомит с целями и задачами обучения. При прохождении обучения по дисциплине

обучающиеся посещают лекции, практические занятия. Самостоятельно изучают литературу по специальности. По окончании обучения по дисциплине у обучающихся проводится экзамен.

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. Инфекционные болезни: учебное пособие для студентов 5 курса лечебного и медико-профилактического факультетов./ Под ред. заслуженного деятеля науки РФ, академика РАН профессора Ю.В.Лобзина. СПб.: Из-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. – 394 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.- https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/25030/mod_resource/content/
3. Вирусные гепатиты. Клиника, диагностика, лечение/Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко и др. Издательство: М.: ГЭОТАР-МЕД, 2012. - 160 с.
4. Интенсивная терапия инфекционных больных. Руководство для врачей./ Зубик Т.М., Жданов К.В., Ковеленов А.Ю., Левшанков А.И. СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2010. - 304 с.
5. Острые кишечные инфекции : руководство / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов, М. Г. Кулагина, Л. Е. Бродов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2012. - 400 с.
6. Инфекционные болезни: национальное руководство/ Под ред.Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1056 с.
7. Вирусные гепатиты: учебно-методическое пособие / под ред. Ю.В.Лобзина. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. – 47 с.
8. Дифференциальная диагностика основных синдромов инфекционных заболеваний: учебное пособие для студентов 6 курса лечебного факультета / О.В.Аникина, В.М.Антонов, И.В.Бабаченко, Т.Н.Блескина, Н.И.Кузнецов, В.А.Неверов, В.В.Пилипенко, А.П.Ремезов; под ред. Ю.В.Лобзина. – СПб.: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – 172 с.
9. Менингиты: учебно-методическое пособие / под ред. Ю.В.Лобзина. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. – 43 с.
10. ВИЧ-инфекция: этиопатогенез, эпидемиология,клиника, диагностика и лечение: учебно-методическое пособие / под ред. Ю.В.Лобзина. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. – 83 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

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	ВИЧ-инфекция	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России контроль знаний - https://moodle.szgm.ru/course/view.php?id=90
2	Нейроинфекции	
3	Трансмиссивные инфекции	
4	Хламидийная инфекция	
5	Сепсис	
6	Интенсивная терапия инфекционных болезней	

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 № 671/2021-ЭА
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 № 3756
2	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 493/2021-ЭА
3	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 487/2021-ЭА
4	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 522/2021-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	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 233/2021-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 546/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 552/2021-ЭА	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 550/2021-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 551/2021-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 547/2021-ЭА	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

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, ул. Миргородская, д. 3, 3 корпус, 4 этаж, СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница имени С.П. Боткина», Договор № 99/2016-ОПП от 10 марта 2016 г.;

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4), ауд. № 5, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: 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, ул. Миргородская, д. 3, 3 корпус, 4 этаж, СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница имени С.П. Боткина», Договор № 99/2016-ОПП от 10 марта 2016 г.;

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4), ауд. № 2, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие; стетоскоп, тонометр, термометр;

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).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в т.ч. специализированной, 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.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, лит Б (корп.2/4), ауд. № 2 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)

Специальность: 31.08.35 Инфекционные болезни
Направленность: Инфекционные болезни
Наименование дисциплины: Частные вопросы инфекционных заболеваний

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-4.1.	<p>Знает морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека при конкретном инфекционном заболевании</p> <p>Умеет правильно оценить морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека при конкретном инфекционном заболевании</p> <p>Имеет навык оценки патологических состояний и процессов в организме больного конкретной инфекционной патологией</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-1 ОПК-5.1.	<p>Знает режимы лечения для отдельно взятой инфекционной патологии</p> <p>Умеет правильно оценить состояние, степень тяжести и выбрать место и вид лечения отдельно взятого инфекционного заболевания</p> <p>Имеет навык назначения необходимого режима, вида терапии у пациента с конкретным инфекционным заболеванием</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-2 ОПК-5.2.	<p>Знает номенклатуру лекарственных средств, используемых в терапии отдельно взятого инфекционного заболевания</p> <p>Умеет применять различные формы лекарственных препаратов, выбирать пути введения для отдельно взятого инфекционного заболевания</p> <p>Имеет навык лечения и рациональной замены препаратов с учетом состояния пациента с конкретным инфекционным заболеванием</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-3 ОПК-5.3.	<p>Знает различные побочные эффекты и нежелательные явления при применении лекарственных препаратов для отдельно взятого инфекционного заболевания</p> <p>Умеет осуществлять профилактику развития побочных эффектов у пациента с конкретным инфекционным заболеванием</p> <p>Имеет навык применения лекарственных препаратов с прогнозированием и профилактированием развития побочных эффектов от этих лекарств у пациентов с конкретным инфекционным заболеванием</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-4 ОПК-5.4.	<p>Знает критерии эффективности и безопасности лечения для отдельно взятого инфекционного заболевания</p> <p>Умеет правильно назначить и оценить эффективность и безопасность проводимого лечения для пациента с отдельно взятым инфекционным заболеванием</p> <p>Имеет навык контроля за эффективностью и безопасностью проводимого лечения для пациента с отдельно взятым инфекционным заболеванием на всех этапах его выполнения</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-1 ОПК-6.1.	<p>Знает комплекс мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с конкретной инфекционной патологией</p> <p>Умеет проводить мероприятия по медицинской</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p>

	реабилитации пациентов с конкретным инфекционным заболеванием и реализации индивидуальных программ для пациентов с конкретным инфекционным заболеванием	
ИД-2 ОПК-6.2.	<p>Знает критерии оценки проводимых реабилитационных мероприятий для пациентов с конкретным инфекционным заболеванием</p> <p>Умеет оценить эффективность реабилитационных мероприятий и прогноз течения отдельно взятого инфекционного заболевания и разрабатывать индивидуальную программу реабилитации по отдельно взятому инфекционному заболеванию</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания
ИД-1 ОПК-8.1.	<p>Знает принципы, определяющие здоровый образ жизни, основы диетологии, правила и принципы гигиены, в том числе личной гигиены</p> <p>Умеет выстраивать беседу с различным контингентом, и правильно трактовать и доходчиво объяснять необходимость соблюдения правил гигиены, в том числе личной</p> <p>Имеет навык проведения бесед и занятий по различным вопросам здорового образа жизни, питания и гигиены</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-2 ОПК-8.2.	<p>Знает механизмы и пути передачи отдельно взятых инфекций, профилактику этих инфекций</p> <p>Умеет правильно оценить эффективность профилактических мероприятий для конкретных инфекций</p> <p>Имеет навык убеждения по ведению здорового образа жизни, применения профилактических мероприятий и диетотерапии</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-3.1.	<p>Знает клинические проявления отдельных инфекционных болезней, порядок оказания медицинской помощи больным с конкретными инфекциями и группами инфекционных заболеваний</p> <p>Умеет собрать анамнез, провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.); интерпретировать данные опроса для идентификации синдромов и для постановки предварительного диагноза отдельно взятого инфекционного заболевания</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-2 ПК-3.2.	<p>Знает клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи пациентам при отдельно взятых инфекционных заболеваниях, номенклатуру медицинских услуг, относящихся к сфере конкретной инфекции</p> <p>Умеет применять в работе клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи пациентам при отдельно взятых инфекционных заболеваниях</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-4.1.	<p>Знает методы лечения пациентов с конкретными инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), медицинские показания и противопоказания к назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции при лечении этих болезней</p> <p>Умеет разрабатывать план лечения пациентов с отдельными инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и обосновывать применение лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения этих инфекций</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи

ИД-2 ПК-4.2.	<p>Знает этиологию и патогенез выбранных инфекционных заболеваний; клиническую картину, особенности течения и наиболее распространенные осложнения этих инфекционных заболеваний</p> <p>Умеет группировать симптомы в синдромы, выделять ведущие синдромы характерные для отдельных инфекционных заболеваний</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-3 ПК-4.3.	<p>Знает методы немедикаментозной терапии, курортного лечения с использованием природных факторов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации при отдельно взятых инфекционных заболеваниях</p> <p>Умеет использовать в работе природные факторы и немедикаментозные методы лечения конкретных инфекционных болезней</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-4 ПК-4.4.	<p>Знает показания для паллиативной помощи пациентам с отдельно взятыми инфекционными заболеваниями</p> <p>Умеет оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с выбранными инфекционными заболеваниями</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-1 ПК-5.1.	<p>Знает нормативные документы и показания для проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов отдельно взятыми инфекционными заболеваниями</p> <p>Умеет оформлять необходимую медицинскую документацию медицинские показания для проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с конкретными инфекционными заболеваниями</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-1 ПК-6.1.	<p>Знает принципы профилактики и предупреждения возникновения и/или распространения отдельно взятых инфекционных заболеваний</p> <p>Умеет выявлять факторы риска конкретных инфекционных заболеваний; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к отдельно взятым инфекциям, используя методы здорового питания, физической культуры, закаливания, пропагандирования здорового образа жизни</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-2 ПК-6.2.	<p>Знает эпидемический процесс, эпидемиологию отдельно взятых инфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий</p> <p>Умеет проводить основные противоэпидемиологические мероприятия, направленные на предотвращение распространения конкретной инфекции</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-1 ПК-7.1.	<p>Знает основные принципы оказания экстренной медицинской помощи пациентам с отдельно взятыми патологиями</p> <p>Умеет осуществлять оказание неотложной и экстренной медицинской помощи при острых состояниях и обострении ряда хронических заболеваний</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-1 ПК-8.1.	<p>Знает основы трудового законодательства РФ, государственные гарантии оказания медицинской помощи, порядок оказания медицинской помощи по отдельно взятым конкретным инфекциям</p> <p>Умеет проводить анализ медико-статистических</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные</p>

	показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения, заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа по конкретным заболеваниям	задачи
ИД-2 ПК-8.2.	Знает правила оформления медицинской документации, в том числе в электронном виде для конкретных инфекций Умеет составлять план работы и отчет о выполненной работе, вести медицинскую документацию в медицинских организациях, в том числе в электронном виде по отдельным выделенным инфекциям	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи

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

2.1. Примеры входного контроля

1. Серозные менингиты (классификация, клиника, диагностика)
2. Иксодовой клещевой боррелиоз (клинические формы, диагностика)

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

2.2. Примеры контрольных вопросов:

ИД-1 ОПК-4.1.

Т-лимфоциты хелперы, характеристика, роль в иммунном ответе

ИД-1 ОПК-5.1.

Роль бактериальных инфекций на различных стадиях ВИЧ-инфекции

ИД-2 ОПК-5.2.

Орнитоз (эпидемиология, клиника, лечение, диагностика, профилактика)

ИД-3 ОПК-5.3.

Принципы АРВТ

ИД-4 ОПК-5.4.

Дифтерия зева (клинические формы, лечение, диагностика, профилактика)

ИД-1 ОПК-6.1.

Полиомиелит (эпидемиология, клиника, лечение, диагностика, профилактика)

ИД-2 ОПК-6.2.

Хроническая форма болезни Лайма (клиника, лечение)

ИД-1 ОПК-8.1.

Псевдотуберкулез (эпидемиология, клинические формы, диагностика, лечение)

ИД-2 ОПК-8.2.

Эпидемиология ВИЧ-инфекции

ИД-1 ПК-3.1.

Пневмоцистная пневмония (клиника, диагностика, лечение)

ИД-2 ПК-3.2.

Стадия ВИЧ- инфекции 4а

ИД-1 ПК-4.1.

Принципы АРВТ

ИД-2 ПК-4.2.

Роль бактериальных инфекций на различных стадиях ВИЧ-инфекции

ИД-3 ПК-4.3.

Физиотерапевтические методы лечения инфекционных больных

ИД-1 ПК-5.1.

Правила выписки и амбулаторного наблюдения инфекционных больных

ИД-1 ПК-6.1.

Особенности ведения инфекционных больных на участке

ИД-2 ПК-6.2.

Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционных заболеваний

ИД-1 ПК-7.1.

Правила госпитализации инфекционных больных

ИД-1 ПК-8.1.

Режим работы кабинетов инфекционных заболеваний поликлиники

ИД-2 ПК-8.2.

Нормативные документы в медицинских организациях (основные приказы)

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	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»	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
«удовлетворительно»	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»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.3. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ОПК-5.1; ИД-2 ОПК-5.2; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2; ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2.

Больной А., 20 лет, студент. Болен около 2 недель: общая слабость, разбитость, температура тела до 38,2°C, на шее слева болезненное образование около 3 см в диаметре. Дома четырёхмесячный котёнок, с которым больной много играет, сажая его на плечи и голову. При поступлении состояние относительно удовлетворительное. На коже левого плеча, надключичной и надлопаточной области слева значительное количество линейных царапин и плотный незудящий инфильтрат под пигментированной кожей размером около 1 см. На шее слева по заднему краю m. sternocleidomastoideus sin. крупный (2 см) болезненный, плотный, не спаянный с окружающими тканями лимфоузел. Сердечно-лёгочная деятельность нормальная. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не выступает за край рёберной дуги. Селезёнка не увеличена.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-3 ОПК-5.3; ИД-4 ОПК-5.4.

Заболевание началось 11 дней назад: повышение температуры до $37,7^{\circ}\text{C}$, боль в крупных суставах, снижение аппетита, тяжесть в правом подреберье. На 10 день – желтушность склер, потемнение мочи. При осмотре – температура тела $37,6^{\circ}\text{C}$, умеренная желтушность склер, кожи. Пульс 60 в минуту. Живот мягкий. Болезненный в правом подреберье. Размеры печени по Курлову $15 \times 10 \times 10$ см, край печени ровный, болезненный при пальпации, пальпируется селезенка. Кал светлее, чем обычно. В анализах крови - лейкоцитов $4,2 \times 10^9$ в л, нейтрофилов 14 %, лимфоцитов – 49 %, общий билирубин – 120 мкмоль/л, непрямой – 58 мкмоль/л, АЛАТ – 1600 (норма до 40), АсАТ – 840 (норма – до 54), в моче – билирубин.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-1 ОПК-8.1; ИД-2 ОПК-8.2.

Заболевание началось 7 дней назад, когда больной почувствовал слабость, першение в горле, снижение аппетита. Позднее поднялась температура до $37,8^{\circ}\text{C}$, появилась тошнота, расстройство стула. К 4 дню стул стабилизировался, состояние стало улучшаться, но вскоре вновь поднялась температура до 39°C , снова появилась тошнота, рвота, головная боль сопровождалась звуко – и светобоязнью. При осмотре: гиперемия зева, миндалины I-II, язык обложен белым налетом, живот мягкий, подвздут, чувствителен при пальпации, урчит. Пальпируются подчелюстные л/узлы. Край печени - +2 см, селезенка не увеличена. Ригидность затылочных мышц, симптом Кернига сомнительный. На коже верхних и нижних конечностей – единичные розеолезные элементы.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-3 ПК-4.3; ИД-4 ПК-4.4.

Больная, 34 года, работник почтового отделения. Больна около 1 года: частые (более 4-х раз в год) рецидивы ulcerативного простого герпеса с преимущественно генитальными поражениями, полилимфаденопатия. При поступлении состояние относительно удовлетворительное. Герпетические поражения генитальной локализации. Увеличены лимфоузлы всех групп (1-2 см): мягко-эластической консистенции, безболезненные. Пульс 80/мин., ритмичный, полный. Артериальное давление 110/70 мм рт. ст. Язык обложен серым налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Симптомов раздражения брюшины нет. Гемограмма: лейкоциты $3,0 \times 10^9$ /л, эозин.-2%, пал.-4%, сегм.-31%, лимф.-51%, мон.-7%, СОЭ - 16 мм/час.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-1 ПК-5.1.

Больной Б., 34 года. Около 1 года: частые упорные простудные заболевания, частые (более 4-х раз в год) рецидивы простого герпеса, полилимфаденопатия, длительное лихорадочное состояние (температура тела выше $38,3^{\circ}$ на протяжении двух месяцев). При поступлении состояние средней тяжести. Явления себорейного дерматита

типичной локализации. Герпетические поражения генитальной локализации. Увеличены лимфоузлы всех групп (1-2 см): мягко-эластической консистенции, безболезненные. Пульс 80/мин., ритмичный, полный. Артериальное давление 110/70 мм рт. ст. Язык обложен серым налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает за край рёберной дуги на 1,5 см плотно-эластической консистенции. Селезёнка не увеличена. Симптомов раздражения брюшины нет. Гемограмма: лейкоциты $3,0 \times 10^9/\text{л}$, эозин.-2%, пал.-4%, сегм.-31%, лимф.-51%, мон.-7%, СОЭ - 16 мм/час.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. Что необходимо уточнить и какие документы надо оформить для продолжения обследования?

4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-1 ПК-6.1; ИД-2 ПК-6.2.

Больной О., 39 лет. Болен три года: общая слабость, разбитость, раздражительность, потливость, субфебрилитет, миалгии, артралгии, полилимфаденопатия, длительное лихорадочное состояние (температура тела выше $38,3^\circ$ на протяжении двух месяцев). В анамнезе – частая охота (Южный Казахстан), любимое лакомство – форшмак (сырое мясо добытых животных). При поступлении состояние удовлетворительное. Увеличены лимфоузлы всех групп (1-2 см): мягко-эластической консистенции, безболезненные. Пульс 110/мин., ритмичный, полный. Артериальное давление 100/70 мм рт. ст. При аскультации сердца определяется приглушение I тона, систолический шум на верхушке Живот при пальпации мягкий, слегка болезненный в правой подвздошной области. Печень выступает за край рёберной дуги на 1,5 см плотно-эластической консистенции. Селезёнка не увеличена. В толще мышц прощупываются фиброзиты и целлюлиты. Гемограмма: лейкоциты $3,0 \times 10^9/\text{л}$, эозин.-7%, пал.-4%, сегм.-31%, лимф.-51%, мон.-7%, СОЭ - 18 мм/час. ЭКГ-признаки воспалительных изменений миокарда.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-1 ПК-7.1.

Заболел остро, лихорадка до 40°C , головная боль, ломота в мышцах, тошнота рвота, на вторые сутки – примесь крови в рвотных массах, на 3-4 день – снижение температуры, уменьшение интоксикации, рвоты не было. С 5 дня резкое ухудшение: снова лихорадка, появилась желтушность склер и кожи, многократная «кروавая рвота», повторные носовые кровотечения. При осмотре на 6-й день болезни – умеренная желтушность кожи, на коже конечностей – петехии, размеры печени по Курлову $14 \times 11 \times 8$ см, АД=100/60 мм рт.ст. В анализах крови – лейкоцитов $2,9 \times 10^9$ в л, нейтрофилов 14 %, общий билирубин – 120 мкмоль/л, АлАТ – 680 (норма до 40), АсАТ – 340 (норма – до 54), в моче – протеинурия, цилиндрурия, билирубин.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-1 ПК-8.1; ИД-2 ПК-8.2.

Болен в течение 8 дней: в первые дни болезни подъем температуры до 38,2⁰ С, головная боль, сухой кашель. С 4 дня болезни усиление кашля, увеличение температуры тела до 39⁰ С. С 6 по 8 сутки – выраженное усиление головной боли, температура 39-40⁰ С, бессонница, слуховые галлюцинации. Над легкими выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы, дыхание ослаблено, АД 130/75, пульс 104 в мин., печень выступает на 2см из-под нижнего ребра, селезенка не увеличена. В зеве – без особенностей, миндалина не увеличены. Выраженная ригидность затылочных мышц, положительный симптом Кернига.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента, что обязательно должно быть отражено в дневнике и листе назначений в истории болезни.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

3. Процедура проведения текущего контроля

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

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

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1 ОПК-4.1.

Классификация менингитов

ИД-1 ОПК-5.1.

Генерализованная форма менингококковой инфекции (клиника, лечение)

ИД-2 ОПК-5.2.

Лечение больных гнойным менингитом

ИД-3 ОПК-5.3; ИД-4 ОПК-5.4.

Бруцеллез (эпидемиология, клинические формы, диагностика, лечение)

ИД-1 ОПК-6.1; ИД-2 ОПК-6.2.

Полиомиелит (эпидемиология, клиника, лечение, диагностика, профилактика)

ИД-1 ОПК-8.1; ИД-2 ОПК-8.2.

Токсоплазмоз (эпидемиология, клиника, лечение, диагностика, профилактика)

ИД-1 ПК-3.1

Клинико-лабораторная характеристика острой стадии ВИЧ-инфекции.

ИД-2 ПК-3.2.

Клинико-лабораторная характеристика персистирующей генерализованной лимфаденопатии как стадии ВИЧ-инфекции.

ИД-1 ПК-4.1.

Принципы АРВТ

ИД-2 ПК-4.2.

Стадия ВИЧ-инфекции 4б.

ИД-3 ПК-4.3.

Принципы и методы лечения инфекционных больных.

ИД-4 ПК-4.4.

Вторичные гнойные менингиты

ИД-1 ПК-5.1.

Принципы диспансерного наблюдения за реконвалесцентами болезни Лайма.

ИД-1 ПК-6.1.

Профилактика клещевого энцефалита.

ИД-2 ПК-6.2.

Эпидемиология, патогенез менингококковой инфекции.

ИД-1 ПК-7.1.

Лечение больных холерой.

ИД-1 ПК-8.1.

Особенности ведения инфекционных больных на участке

ИД-2 ПК-8.2.

Особенности ведения инфекционных больных

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

Оценка	Описание
«отлично»	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»	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
«удовлетворительно»	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»	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 тестовых заданий

ИД-1 ОПК-4.1.

Вопрос №1 Тяжелый сепсис это:

1. ССВР и бактериемия
2. **ССВР и органный дисфункция**
3. ССВР и выраженная общая интоксикация
4. ССВР и острая печеночная недостаточность

ИД-1 ОПК-5.1.

Вопрос №2 В этиотропной терапии среднетяжёлого и тяжёлого лептоспироза обычно используются

1. **Пенициллин**
2. Доксициклин
3. Ампициллин
4. Фторхинолоны

ИД-2 ОПК-5.2.

Вопрос №3 Осложнения иерсиниоза в виде обострений и рецидивов

1. Встречаются часто, у трети больных
2. **Встречаются редко при адекватной терапии**
3. Волнообразное течение иерсиниоза – это обострения и рецидивы
4. Не встречаются

ИД-3 ОПК-5.3.

Вопрос №4 Эффективным средством иммунотерапии сепсиса является

1. **Пентаглобин**
2. Интерферон
3. Стимуляторы фагоцитоза
4. Гамма глобулин

ИД-4 ОПК-5.4.

Вопрос №5 Стартовая эмпирическая антибактериальная терапия тяжёлого сепсиса проводится антибиотиками следующих групп

1. Аминогликозиды
2. Макролиды
3. Цефалоспорины
4. **Карбапенемы**

ИД-1 ОПК-6.1.; ИД-2 ОПК-6.2.

Вопрос №6 Санаторно-курортное лечение показано инфекционным больным:

1. В период разгара
2. В продромальном периоде
3. **В период реконвалесценции (поздней)**
4. Все вышеперечисленное

ИД-1 ОПК-8.1.; ИД-2 ОПК-8.2.

Вопрос №7 Заражение дифиллоботриозом происходит:

1. От больного человека
2. При употреблении сырого мяса крупного рогатого скота
3. **При употреблении свежей икры и сырой рыбы**
4. Всего перечисленного

ИД-1 ПК-3.1.

Вопрос №8 В период разгара болезни Брилла характерны все следующие симптомы, за исключением

1. Розеолезно-папулезной сыпи
2. Лихорадки
3. Умеренной гепатоспленомегалии
4. **Энтероколитического синдрома**

ИД-2 ПК-3.2.

Вопрос №9 Наиболее частый вариант течения гастроинтестинальной формы сальмонеллеза:

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

ИД-1 ПК-4.1.

Вопрос №10 В лечении менингита при туляремии применяют комбинацию

1. Цефтриаксон + офлоксацин
2. Доксициклин + метронидазол
3. **Стрептомицин + хлорамфеникол**
4. Гентамицин + ампициллин

ИД-2 ПК-4.2.

Вопрос №11 Судорожный синдром при столбняке характеризуется всем перечисленным, кроме

1. **Гиперкинезов**
2. Тонического напряжения мышц
3. Общих тетанических судорог
4. Сильных болей в мышцах

ИД-3 ПК-4.3.

Вопрос №12 Пациентам с хеликобактер-ассоциированной язвенной болезнью желудка показано (в период поздней реконвалесценции):

1. Соблюдение режима, диеты
2. Санаторно-курортное лечение
3. Прием гастропротекторов по схеме
4. Все перечисленное

ИД-4 ПК-4.4.

Вопрос №13 К неблагоприятным прогностическим признакам при сыпном тифе относят все перечисленные симптомы, кроме:

1. Менингеального синдрома
2. **Обильной розеолезной сыпи**
3. Лейкоцитоза
4. Статического тремора

ИД-1 ПК-5.1.

Вопрос №14 Основой диагностики инфекционных болезней является

1. Принцип детерминизма
2. Методические разработки и приказы МЗ РФ
3. **Синдромальный подход**
4. Раннее проведение инструментальных исследований

ИД-1 ПК-6.1.

Вопрос №15 Источником сыпного тифа является

1. **Больной человек**
2. Клещи
3. Домашние животные
4. Грызуны

ИД-2 ПК-6.2.

Вопрос №17 Наиболее эффективная профилактика ветряной оспы и опоясывающего герпеса достигается

1. Ведением здорового образа жизни, ограничением контактов с потенциальными источниками инфекции
2. Периодическим приемом противовирусных препаратов
3. Эффективной профилактики не разработано
4. Вакцинацией в сочетании с последующей ревакцинацией

ИД-1 ПК-7.1.

Вопрос №18 Показаниями к применению антибактериальных препаратов при парагриппе являются

1. Ложный круп
2. Менингизм
3. Ларингит
4. **Пневмония**

ИД-1 ПК-8.1.

Вопрос №19 Клиника столбняка у новорожденных не имеет

1. Характерной сгибательной установки верхних конечностей
2. **Судорог**
3. Тризма, нарушения сосания
4. Резкого возбуждения, беспокойства

ИД-2 ПК-8.2.

Вопрос №20 Информационная технология – это:

1. процесс переработки входной информации в выходную, носящий последовательный характер во времени
2. **взаимосвязанная совокупность информационных, технических, программных, математических, организационных, правовых, эргономических, лингвистических, технологических и других средств, а также персонала, предназначенная для сбора, обработки, хранения и выдачи экономической информации и принятия управленческих решений**
3. процесс, включающий совокупность способов сбора, хранения, обработки и передачи информации на основе применения средств вычислительной техники
4. система, функционирование которой во времени заключается в сборе, хранении, обработке и распространении информации о деятельности какого-то объекта реального мира

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

4.3. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ОПК-4.1; ИД-1 ПК-3.1.

Заболел остро: озноб, чувство жара, слабость, разлитые ноющие боли в животе, двукратная рвота, дважды кашицеобразный стул. В течение 12 часов появилось нарушение остроты зрения (не мог читать газету), выросла слабость, а боли в животе, озноб – прекратились, далее в течение суток стула нет. На 2-й день болезни присоединилась сухость во рту, двоение предметов перед глазами. К 3-му дню болезни – затрудненное глотание (жидкая пища выливается через нос), чувство стеснения в груди. При осмотре выявлено: снижение остроты зрения на оба глаза, диплопия, птоз, анизокория, мидриаз, нарушение аккомодации, конвергенции. Глотательный рефлекс снижен. Голос гнусавый. За сутки до заболевания ел копченую рыбу, купленную на рынке (домашнего приготовления).

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-2 ПК-3.2.

Пациентка, 65 лет поступила в стационар в сопорозном состоянии. Из расспроса родственников было выяснено, что женщина проживает в сельской местности, заболела 5 дней назад. Заболевание началось резко, с выраженной головной боли, ломоты во всем теле, подъема температуры до 38⁰ С. Принимала анальгетики, однако головная боль усиливалась и на протяжении последних двух дней сопровождалась рвотой. В конце 5 дня болезни пациентка впала в беспамятство, бредила, не узнавала окружающих. Машиной скорой помощи была доставлена в инфекционный стационар. На момент осмотра: состояние тяжелое, сопор. Симптомы Кернига, Брудзинского резко положительные. Выраженная ригидность затылочных мышц. В зеве – гиперемия, язык обложен белым налетом. Тоны сердца глухие, АД 90/60 мм рт. ст., дыхание жесткое, без хрипов. Живот мягкий, печень не увеличена, пальпируется селезенка. В области коленных суставов - эритема.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-1 ОПК-5.1.; ИД-2 ОПК-5.2.; ИД-1 ПК-4.1.

Заболела остро: слабость, недомогание, умеренная головную боль, познабливание, затем возникло чувство жара. Температуру тела не измеряла. Одновременно с указанными симптомами появились схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру 23.08. боли в животе усилились и локализовались преимущественно слева. Стул за ночь около 15 раз. В испражнениях заметила слизь и кровь. Были частые болезненные позывы на стул. Температура утром 39,4⁰С. Объективно: больная вялая, температура тела 38,8⁰С. тургор кожи не изменен. Со стороны органов дыхания патологии нет. Пульс 96 уд/мин, ритмичный. АД 115/70 мм рт.ст. Язык суховат, обложен коричневым налетом. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотрены испражнения, которые имели вид лужицы слизи с прожилками крови.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

4.Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-3 ОПК-5.3.; ИД-4 ОПК-5.4; ИД-2 ПК-4.2.

Заболел остро: лихорадка до 39° С, выраженная боль в правом подреберье с иррадиацией в спину, тошнота, рвота. Со второго дня – желтушность склер. В анамнезе – дискинезия желчевыводящих путей более 10 лет (не наблюдался). При осмотре (3-и сутки болезни): температура тела $38,8^{\circ}$ С, незначительная желтушность склер. Болезненность при глубокой пальпации в правом подреберье, печень по Курлову $11 \times 10 \times 9$ см, край ровный, слегка чувствительный, селезенка не увеличена. В анализах крови В анализах крови - лейкоцитов $18,4 \times 10^9$ в л, нейтрофилов 90 %, СОЭ – 25 мм/ч, общий билирубин – 48 мкмоль/л, АлАТ – 112 (норма до 40), АсАТ – 340 (норма – до 54), ан. мочи без особенностей.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
- 4.Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-3 ПК-4.3.

Пациент доставлен в стационар на 10 день заболевания с жалобами на резко выраженную слабость, температуру $37,5-38^{\circ}$ С в вечернее время и головную боль в левой части головы, усиливающуюся к вечеру и после физических нагрузок. При осмотре: живот мягкий, безболезненный. Дыхание жесткое, без хрипов, тоны сердца ясные, АД 130/75, пульс 68 уд. в мин. В области волосистой части головы слева – множественные рубцы (примерно 2 месяца назад попал в аварию, получил черепно-мозговую травму). Ригидность затылочных мышц, симптом Кернига сомнительный, Брудзинский – отрицательный. Тремора пальцев рук нет, язык высовывает по средней линии, левый зрачок больше правого, на свет реагирует.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
- 4.Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-4 ПК-4.4.

Пожилой пациент доставлен в инфекционный стационар с жалобами на повышение температуры тела до $38,8^{\circ}$ С, выраженную головную боль, не купирующуюся приемом анальгина, тошноту, рвоту. Неделю назад перенес пневмонию, развившуюся на фоне простудного заболевания. От госпитализации в стационар отказался, лечился на дому «какими-то дорогими таблетками». При осмотре: вялый, бледный, в зеве – без особенностей, язык влажный, обложен. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Дыхание жесткое, хрипов, ослабления дыхания нет. АД 150/80, пульс – 86 уд. в мин. Выраженная ригидность затылочных мышц, положительные симптомы Кернига, Брудзинского.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
- 4.Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-1 ПК-5.1.

Пациентка на протяжении 3-х месяцев жалуется на постоянную головную разлитого характера, выраженную слабость, субфебрильную температуру, непереносимость парфюмерных запахов. Клинический и биохимический анализы крови небольшое повышение СОЭ. За последнюю неделю головная боль усилилась. Госпитализирована с

подозрением на менингит в инфекционный стационар. Объективно: состояние средней степени тяжести, живот мягкий, безболезненный, дыхание везикулярное, хрипов нет, печень, селезенка не увеличены. АД 130/75, пульс 78 уд. в мин. Реакция зрачков на свет содружественная, очаговой симптоматики нет. Ригидности затылочных мышц нет, симптомы Кернига, Брудзинского отрицательные. Ликвор прозрачный, цитоз - 38 клеток в 1 мкл (лимфоциты, единичные эритроциты); белок 0.96 г/л. Реакция Панди ++.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-1 ОПК-8.1; ИД-2 ОПК-8.2; ИД-1 ПК-6.1.

Пациент доставлен в стационар машиной скорой помощи, которую вызвала сожительница пациента, после того, как он, приняв очередную дозу алкоголя, потерял сознание. Накануне пациент серьезно «поссорился» с соседом своей сожительницы по коммунальной квартире, после чего жаловался на нарастающую головную боль, которую пытался заглушить приемом спиртных напитков. При осмотре: пациент находится в состоянии комы, грязный, со следами кровоподтеков на лице, в правой височной области – след от удара тупым предметом. Регистрируются патологические симптомы Оппенгейма, Бабинского. Реакция на свет вялая. Правый зрачок расширен, на свет не реагирует. Пульс – 112 уд. в мин., АД 140/80.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-2 ПК-6.2.

Больная Л., кладовщица, заболела остро 12.03. Появилось познабливание, чувство жара, температура тела повысилась до 38,9, головная боль, головокружение. 13.03 вызвала врача, т.к. головная боль нарастала, стала мучительной, отмечалась раздражительность и беспокойство. Поставлен диагноз «грипп». В последующие дни температура тела оставалась высокой, головная боль усилилась и не купировалась анальгетиками, отмечался плохой сон с тягостными сновидениями, многократная рвота. 16.03 заметила сыпь на теле. Из эпидемиологического анамнеза: внук болен корью. Из анамнеза жизни: ранее перенесла малярию, сыпной тиф, вирусный гепатит А. Вновь вызвала врача. При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела 39,5, лицо гиперемировано, одутловато, склеры инъектированы, гиперемия конъюнктив, кровоизлияние в переходную складку конъюнктив. На слизистой оболочке мягкого неба энантема (петехии). На коже боковых поверхностей туловища, спине, груди, животе, сгибательных поверхностей рук обильная розеолезно-петехиальная сыпь. Лимфатические узлы не увеличены, со стороны легких патологии не выявлено. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 98-100 в мин., АД 110/70 мм.рт.ст.. Язык обложен беловатым налетом, сухой. Печень выступает на 2см. из-под края реберной дуги, спленомегалия. Очаговых и менингеальных симптомов нет. С диагнозом «корь» направлен в инфекционный стационар.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-1 ПК-7.1.

Больная 35 лет обратилась в медпункт швейной фабрики с жалобами на носовое кровотечение, слабость, головокружение, сыпь. Осмотрена врачом: состояние удовлетворительное, температура тела нормальная. На туловище и сгибательной поверхности конечностей обильная геморрагическая сыпь – от мелких до крупных петехий. Кровоизлияния на слизистой оболочке ротовой полости. Пульс 76 в мин, удовлетворительного наполнения, АД 120/70. Менингеальных знаков нет. В анамнезе: частые носовые кровотечения, периодически сыпь на коже туловища, к врачу не обращалась. С диагнозом «менингококцемия?» направлена на госпитализацию в инфекционную больницу.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-1 ПК-8.1.

Больной Б., 34 года. Около 1 года: частые упорные простудные заболевания, частые (более 4-х раз в год) рецидивы простого герпеса, полилимфаденопатия, длительное лихорадочное состояние (температура тела выше 38,3° на протяжении двух месяцев). При поступлении состояние средней тяжести. Явления себоррейного дерматита типичной локализации. Герпетические поражения генитальной локализации. Увеличены лимфоузлы всех групп (1-2 см): мягко-эластической консистенции, безболезненные. Пульс 80/мин., ритмичный, полный. Артериальное давление 110/70 мм рт. ст. Язык обложен серым налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает за край рёберной дуги на 1,5 см плотно-эластической консистенции. Селезёнка не увеличена. Симптомов раздражения брюшины нет. Гемограмма: лейкоциты $3,0 \times 10^9/\text{л}$, эозин.-2%, пал.-4%, сегм.-31%, лимф.-51%, мон.-7%, СОЭ - 16 мм/час.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-2 ПК-8.2.

Больной О., 39 лет. Болен три года: общая слабость, разбитость, раздражительность, потливость, субфебрилитет, миалгии, артралгии, полилимфаденопатия, длительное лихорадочное состояние (температура тела выше 38,3° на протяжении двух месяцев). В анамнезе – частая охота (Южный Казахстан), любимое лакомство – форшмак (сырое мясо добытых животных). При поступлении состояние удовлетворительное. Увеличены лимфоузлы всех групп (1-2 см): мягко-эластической консистенции, безболезненные. Пульс 110/мин., ритмичный, полный. Артериальное давление 100/70 мм рт. ст. При аускультации сердца определяется приглушение I тона, систолический шум на верхушке. Живот при пальпации мягкий, слегка болезненный в правой подвздошной области. Печень выступает за край рёберной дуги на 1,5 см плотно-эластической консистенции. Селезёнка не увеличена. В толще мышц прощупываются фиброзиты и целлюлиты. Гемограмма: лейкоциты $3,0 \times 10^9/\text{л}$, эозин.-7%, пал.-4%, сегм.-31%, лимф.-51%, мон.-7%, СОЭ - 18 мм/час. ЭКГ-признаки воспалительных изменений миокарда.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (экзамен)

Оценка	Описание
«отлично»	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы), тестовые задания. Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы), тестовые задания. Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы), тестовые задания. Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы), тестовые задания и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач.