

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

«Инфекционные болезни, общие вопросы»

Специальность: 31.08.35 Инфекционные болезни

Направленность: Инфекционные болезни

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни, общие вопросы» 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)

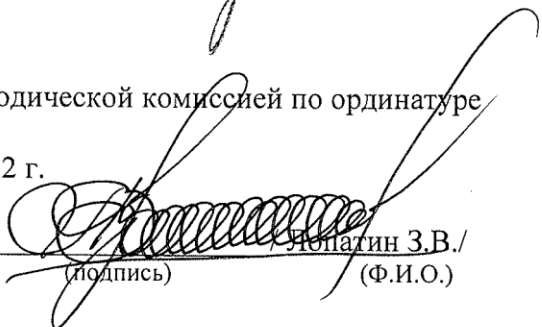
Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедр(ы)
Инфекционных болезней
(наименование кафедр(ы))

11 января 2022 г., Протокол № 07

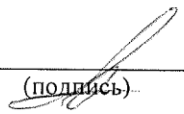
Заведующий кафедрой  / Лобзин Ю.В./
(подпись) (Ф.И.О.)

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.....	8
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	13
7. Оценочные материалы	13
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	13
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	14
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	16
Приложение А.....	17

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Инфекционные болезни, общие вопросы» 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.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Инфекционные болезни, общие вопросы» 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-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИД-1 ОПК-7.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности ИД-2 ОПК-7.2. Определяет показания к направлению на медико-социальную экспертизу
ПК-3. Готов к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов	ИД-1 ПК-3.1. Определяет у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний. ИД-2 ПК-3.2. Формулирует нозологические формы в

заболеваний, нозологических форм	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 инфекционной патологии Умеет правильно оценить морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека инфекционной патологией Имеет навык оценки патологических состояний и процессов в организме больного с инфекционным заболеванием	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ОПК-5.1.	Знает режимы лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями	Контрольные вопросы

	<p>Умеет правильно оценить состояние, степень тяжести и выбрать место и вид лечения пациента с инфекционным заболеванием</p> <p>Имеет навык назначения необходимого режима, вида терапии у пациента с инфекционной патологией</p>	Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-2 ОПК-5.2.	<p>Знает номенклатуру лекарственных средств, используемых в терапии инфекционных болезней</p> <p>Умеет применять различные формы лекарственных препаратов, выбирать пути введения для пациентов с инфекционными болезнями</p> <p>Имеет навык лечения и рациональной замены препаратов с учетом состояния пациента с инфекционным заболеванием</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-3 ОПК-5.3.	<p>Знает различные побочные эффекты и нежелательные явления при применении лекарственных препаратов для лечения инфекционных болезней</p> <p>Умеет осуществлять профилактику развития побочных эффектов у больных с инфекционными болезнями</p> <p>Имеет навык применения лекарственных препаратов с прогнозированием и профилактированием развития побочных эффектов от этих лекарств у пациентов инфекционного профиля</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-4 ОПК-5.4.	<p>Знает критерии эффективности и безопасности лечения инфекционных болезней</p> <p>Умеет правильно назначить и оценить эффективность и безопасность проводимого лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями</p> <p>Имеет навык контроля за эффективностью и безопасностью проводимого лечения для пациентов с инфекционной патологией на всех этапах его выполнения</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ОПК-6.1.	<p>Знает комплекс мероприятий по медицинской реабилитации больных с инфекционной патологией</p> <p>Умеет проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и реализации индивидуальных программ для них</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания
ИД-2 ОПК-6.2.	<p>Знает критерии оценки проводимых реабилитационных мероприятий для пациентов инфекционного профиля</p> <p>Умеет оценить эффективность реабилитационных мероприятий и прогноз течения инфекционных заболеваний, и разрабатывать индивидуальную программу реабилитации для пациента с инфекционным заболеванием</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания
ИД-1 ОПК-7.1.	<p>Знает правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности при инфекционных заболеваниях</p> <p>Умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности при инфекционных заболеваниях</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания
ИД-2 ОПК-7.2.	<p>Знает нормативные документы, определяющие показания к направлению на медико-социальной экспертизу по инфекционной патологии</p> <p>Умеет определять показания у пациентов с инфекционными заболеваниями для направления на медико-социальную экспертизу</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания
ИД-1 ПК-3.1.	<p>Знает основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний, порядок оказания медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями,</p>	Контрольные вопросы Тестовые

	Умеет собрать анамнез, провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.); интерпретировать данные опроса для выделения ведущих синдромов и для постановки предварительного диагноза	задания Ситуационные задачи
ИД-2 ПК-3.2.	Знает клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, номенклатуру медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней Умеет применять в работе клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-4.1.	Знает методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), медицинские показания и противопоказания к назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции Умеет разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и обосновывать применение лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-2 ПК-4.2.	Знает этиологию и патогенез основных инфекционных заболеваний; клиническую картину, особенности течения и наиболее распространенные осложнения инфекционных заболеваний Умеет группировать симптомы в синдромы, выделять ведущие синдромы характерные для инфекционных заболеваний	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-3 ПК-4.3.	Знает методы немедикаментозной терапии, курортного лечения с использованием природных факторов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации Умеет использовать в работе природные факторы и немедикаментозные методы лечения	Тестовые задания Контрольные вопросы Ситуационные задачи
ИД-4 ПК-4.4.	Знает показания для паллиативной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями Умеет оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-5.1.	Знает нормативные документы и показания для проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями и Умеет оформлять необходимую медицинскую документацию медицинские показания для проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-6.1.	Знает принципы профилактики и предупреждения возникновения и/или распространения инфекционных заболеваний Умеет 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 питания,	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи

	физической культуры, закаливания, пропагандирования здорового образа жизни	
ИД-2 ПК-6.2.	Знает эпидемический процесс, эпидемиологию особо значимых инфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий Умеет проводить основные противоэпидемиологические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-7.1.	Знает основные принципы оказания экстренной медицинской помощи Умеет осуществлять оказание неотложной и экстренной медицинской помощи при острых состояниях и обострении 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 профилю «инфекционные болезни» Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения, заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-2 ПК-8.2.	Знает правила оформления медицинской документации, в том числе в электронном виде Умеет составлять план работы и отчет о выполненной работе, вести медицинскую документацию в медицинских организациях, в том числе в электронном виде	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		1	2
Контактная работа обучающихся с преподавателем	278	126	152
Аудиторная работа:	270	126	144
Лекции (Л)	22	10	12
Практические занятия (ПЗ)	248	116	132
Самостоятельная работа:	262	126	136
в период теоретического обучения	230	126	104
подготовка к сдаче зачета	32		32
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	8		8
Общая трудоемкость: академических часов	540	252	288
зачетных единиц	15	7	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	Организация инфекционной службы	Принципы организации инфекционной службы. Система оказания амбулаторно-поликлинической помощи инфекционным больным. Организация противоэпидемических мероприятий. Организация профилактической и санитарно-просветительской работы с населением. Оказание консультативной помощи.	ОПК-6 ОПК-7 ПК-6 ПК-7 ПК-8
2	Общие вопросы инфекционной патологии	Естественный и приобретенный иммунитет. Патогенез иммунологического ответа при инфекционных заболеваниях. Принципы антибактериальной терапии. Принципы инфузионной терапии.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-3 ПК-4 ПК-7
3	Кишечные 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.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
4	Капельные, аэрогенные инфекции	Характеристика возбудителей. Особенности эпидемиологии ОРВИ. Классификация ОРВИ. Особенности клиники ОРВИ у детей. Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика ОРВИ. Профилактика осложнений. Лечение различных форм ОРВИ. Лечение осложнений. Профилактика Классификация герпетических инфекций. Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика герпетических инфекций. Лечение и профилактика	ОПК-4 ОПК-5 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8
5	Вирусные гепатиты	Этиология вирусных гепатитов. Эпидемиология. Классификация. Патогенез синдромов Диагностика вирусных гепатитов. Специфическая профилактика. Диспансерное наблюдение. Принципы лечения	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8

6	Карантинные, особоопасные и зоонозные инфекции	Понятие карантинной и ООИ. Классификация. Эпидемиология. Диагностика. Принципы терапии Правила выписки реконвалесцентов и диспансерное наблюдение. Профилактика. Понятие о зоонозных инфекциях. Эпидемиология. Источники инфекции. Диагностика. Диспансерное наблюдение, профилактика	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 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	Организация инфекционной службы	Л.1. Принципы организации инфекционной службы, включая противоэпидемические мероприятия	2
2	Общие вопросы инфекционных болезней	Л.2. Патогенетические основы иммунологического ответа при инфекционных заболеваниях	2
3	Кишечные инфекции	Л.3. Патогенез кишечных инфекций Л.4. Основы диагностики кишечных инфекций	2 2
4	Капельные, аэрогенные инфекции	Л.5. Особенности эпидемиологии ОРВИ. Классификация ОРВИ. Принципы терапии и профилактика ОРВИ Л.6. Классификация герпетической инфекции, основы этиопатогенеза	2 2
5	Вирусные гепатиты	Л.7. Этиология и эпидемиология вирусных гепатитов Л.8. Патогенез синдромов при вирусных гепатитах Л.9. Диагностика и принципы лечения вирусных гепатитов	2 2 2
6	Карантинные, особоопасные и зоонозные инфекции	Л.10. Этиология и эпидемиология карантинных и особоопасных инфекций Л.11. Диагностика и профилактика зоонозных инфекций	2 2
ИТОГО:			22

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Организация инфекционной службы	ПЗ.1. Организация различных видов помощи инфекционным больным: хирургической, акушерско-гинекологической, стоматологической, реанимационной. ПЗ.2. Организация приема больных в инфекционный стационар. Правила	Собеседование	6 6

		выписки. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности. Направление на медико-социальную экспертизу. Ведение учетно-отчетной медицинской документации.		
2	Общие вопросы инфекционных болезней	ПЗ.3. Естественный и приобретенный иммунитет. Патогенез иммунологического ответа при инфекционных заболеваниях. ПЗ.4. Основы иммунокоррекции.	Собеседование Решение ситуационных задач	6 6
3	Кишечные инфекции	ПЗ.5. Алгоритмы ранней диагностики ОКИ. Клинико-лабораторные показатели. ПЗ.6. Дифференциальная диагностика кишечных инфекций. ПЗ.7. Стратегия и тактика терапии больных с ОКИ.	Собеседование Решение ситуационных задач	20 20 20
4	Капельные, аэрогенные инфекции	ПЗ.8. Правила осмотра, сбор анамнеза больных с ОРВИ. Особенности анамнеза заболевания и ранние проявления болезни, прогноз и возможности развития специфических и неспецифических осложнений. ПЗ.9. Алгоритм ранней диагностики заболевания, клинико-лабораторные показатели. ПЗ.10. Принципы терапии больных с воздушно-капельными инфекциями ПЗ.11. Классификация герпетической инфекции. Этиопатогенез альфа-, бета- и гамма- герпесвирусных инфекций. Клинические аспекты, принципы терапии.	Собеседование Решение ситуационных задач	20 10 10 20
5	Вирусные гепатиты	ПЗ.12. Возможные пути и факторы передачи инфекции у конкретных больных, особенности анамнеза заболевания и ранние проявления болезни, типичные и атипичные проявления болезни. ПЗ.13. Алгоритм ранней диагностики заболевания и клинико-лабораторные показатели. ПЗ.14. Стратегия и тактика терапии больных.	Собеседование Решение ситуационных задач	20 20 20
6	Карантинные, особоопасные и зоонозные инфекции	ПЗ.15. Подозрение на зоонозное заболевание. Возможные пути и факторы передачи инфекции, особенности анамнеза заболевания и ранние проявления болезни, типичные и атипичные проявления болезни. ПЗ.16. Прогноз и возможности развития специфических и неспецифических осложнений. ПЗ.17. Алгоритм ранней диагностики заболевания и клинико-лабораторные	Собеседование Решение ситуационных задач	20 4 6

		показатели. ПЗ.18. Дифференциальная диагностика зоонозных заболеваний. ПЗ.19. Лечение и дальнейшая стратегия и тактика терапии больных. Карантинные мероприятия в очагах ООИ.	4 10
ИТОГО:			248

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	Организация инфекционной службы	Работа с лекционным материалом, учебной литературой, нормативными документами	Собеседование по контрольным вопросам	10
2	Общие вопросы инфекционных болезней		Собеседование по контрольным вопросам	10
3	Кишечные инфекции		Собеседование по контрольным вопросам	60
4	Капельные, аэрогенные инфекции		Собеседование по контрольным вопросам	50
5	Вирусные гепатиты		Собеседование по контрольным вопросам	60
6	Карантинные, особоопасные и зоонозные инфекции		Собеседование по контрольным вопросам	40
Подготовка к сдаче экзамена				32
ИТОГО:				262

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. N 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. N 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 «Инфекционные болезни, общие вопросы» 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.

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 - ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА	https://elibrary.ru/project_orgs.asp
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	Организация инфекционной службы	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России контроль знаний - https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=90
2	Общие вопросы инфекционной патологии	
3	Кишечные инфекции	
4	Капельные, аэрогенные инфекции	
5	Вирусные гепатиты	
6	Карантинные, особоопасные и зоонозные инфекции	

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; термометр, стетоскоп, тонометр;

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: Инфекционные болезни, общие вопросы

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 инфекционной патологии</p> <p>Умеет правильно оценить морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека инфекционной патологией</p> <p>Имеет навык оценки патологических состояний и процессов в организме больного с инфекционным заболеванием</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p>
ИД-1 ОПК-5.1.	<p>Знает режимы лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями</p> <p>Умеет правильно оценить состояние, степень тяжести и выбрать место и вид лечения пациента с инфекционным заболеванием</p> <p>Имеет навык назначения необходимого режима, вида терапии у пациента с инфекционной патологией</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 инфекционных болезней</p> <p>Умеет применять различные формы лекарственных препаратов, выбирать пути введения для пациентов с инфекционными болезнями</p> <p>Имеет навык лечения и рациональной замены препаратов с учетом состояния пациента с 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 лечения инфекционных болезней</p> <p>Умеет осуществлять профилактику развития побочных эффектов у больных с инфекционными болезнями</p> <p>Имеет навык применения лекарственных препаратов с прогнозированием и профилактированием развития побочных эффектов от этих лекарств у пациентов инфекционного профиля</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 инфекционных болезней</p> <p>Умеет правильно назначить и оценить эффективность и безопасность проводимого лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями</p> <p>Имеет навык контроля за эффективностью и безопасностью проводимого лечения для пациентов с инфекционной патологией 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 больных с инфекционной патологией</p> <p>Умеет проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и реализации индивидуальных программ для них</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p>
ИД-2 ОПК-6.2.	<p>Знает критерии оценки проводимых реабилитационных мероприятий для пациентов инфекционного профиля</p> <p>Умеет оценить эффективность реабилитационных мероприятий и прогноз течения инфекционных</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p>

	заболеваний, и разрабатывать индивидуальную программу реабилитации для пациента с инфекционным заболеванием	
ИД-1 ОПК-7.1.	Знает правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности при инфекционных заболеваниях Умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности при инфекционных заболеваниях	Контрольные вопросы Тестовые задания
ИД-2 ОПК-7.2.	Знает нормативные документы, определяющие показания к направлению на медико-социальной экспертизу по инфекционной патологии Умеет определять показания у пациентов с инфекционными заболеваниями для направления на медико-социальную экспертизу	Контрольные вопросы Тестовые задания
ИД-1 ПК-3.1.	Знает основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний, порядок оказания медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями, Умеет собрать анамнез, провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.); интерпретировать данные опроса для выделения ведущих синдромов и для постановки предварительного диагноза	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-2 ПК-3.2.	Знает клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, номенклатуру медицинских услуг, относящихся к сфере инфекционных болезней Умеет применять в работе клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-4.1.	Знает методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), медицинские показания и противопоказания к назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции Умеет разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и обосновывать применение лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-2 ПК-4.2.	Знает этиологию и патогенез основных инфекционных заболеваний; клиническую картину, особенности течения и наиболее распространенные осложнения инфекционных заболеваний Умеет группировать симптомы в синдромы, выделять ведущие синдромы характерные для инфекционных заболеваний	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-3 ПК-4.3.	Знает методы немедикаментозной терапии, курортного лечения с использованием природных факторов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации Умеет использовать в работе природные факторы и немедикаментозные методы лечения	Тестовые задания Контрольные вопросы Ситуационные задачи
ИД-4 ПК-4.4.	Знает показания для паллиативной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями Умеет оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи

ИД-1 ПК-5.1.	Знает нормативные документы и показания для проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями и Умеет оформлять необходимую медицинскую документацию медицинские показания для проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-6.1.	Знает принципы профилактики и предупреждения возникновения и/или распространения инфекционных заболеваний Умеет 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 питания, физической культуры, закаливания, пропагандирования здорового образа жизни	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-2 ПК-6.2.	Знает эпидемический процесс, эпидемиологию особо значимых инфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий Умеет проводить основные противоэпидемиологические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 ПК-7.1.	Знает основные принципы оказания экстренной медицинской помощи Умеет осуществлять оказание неотложной и экстренной медицинской помощи при острых состояниях и обострении 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 профилю «инфекционные болезни» Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения, заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-2 ПК-8.2.	Знает правила оформления медицинской документации при инфекционных заболеваниях, в том числе в электронном виде Умеет составлять план работы и отчет о выполненной работе по инфекционной патологии, вести медицинскую документацию в медицинских организациях, в том числе в электронном виде	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи

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

2.1. Примеры входного контроля

1. Профилактика гриппа
2. Гастроинтестинальная форма сальмонеллеза

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.

Принципы дифференциальной диагностики желтухи

ИД-1 ОПК-5.1.

Острая печеночная недостаточность (патогенез, клиника)

ИД-2 ОПК-5.2.

Принципы противовирусной терапии хронического гепатита С

ИД-3 ОПК-5.3.

Дифтерия дыхательных путей (клинические формы, лечение, диагностика, профилактика)

ИД-4 ОПК-5.4.

Принципы терапии ОРВИ и их осложнений

ИД-1 ОПК-6.1., ИД-2 ОПК-6.2.

Опоясывающий лишай (эпидемиология, клиника, лечение, диагностика, профилактика)

ИД-1 ОПК-7.1., ИД-2 ОПК-7.2.

Хронический гепатит В (клиника, диагностика, лечение).

ИД-1 ПК-3.1.

Гиперсекреторная диарея

ИД-2 ПК-3.2.

Ботулизм: эпидемиология, ранние клинические симптомы

ИД-1 ПК-4.1.

Принципы противовирусной терапии хронического гепатита С

ИД-2 ПК-4.2.

Хронический гепатит В (клиника, диагностика, лечение).

ИД-3 ПК-4.3.

Этапы наблюдения за реконвалесцентами после ОВГВ

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 инфекционного стационара

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.

Больная В., 24 лет. Заболела остро: общая слабость, недомогание, температура тела до 38,8°C, боли в горле при глотании, тяжесть и дискомфорт в правом подреберье, тёмная моча. Месяц назад имела сексуальный контакт с дефлорацией со случайным знакомым. При поступлении состояние средней тяжести. Выражены симптомы общей интоксикации. Температура тела сохраняется не ниже 38,5°C. Слегка одутловатое лицо, раш-сыпь. Ярко гиперемированный зев, выраженный тонзиллит. Полилимфаденопатия: лимфузлы около 2 см, мягко-эластичные, слегка болезненные при пальпации. Пульс 110/мин., ритмичный, полный. Артериальное давление 100/70 мм рт. ст. При аскультации сердца определяется приглушение I тона, систолический шум на верхушке и в точке Боткина-Эрба. Язык обложен белым налётом. Живот при пальпации мягкий, слегка болезненный в правой подвздошной области. Слабоположительные симптомы Штернберга-Поттенжера и Падалки. Печень выступает за край рёберной дуги на 1,5 см плотно-эластической консистенции. Селезёнка увеличена по длиннику на 2,5 см. Симптомов раздражения брюшины нет. Гемограмма: лейкоциты $4,0 \times 10^9/\text{л}$, эозин.-2%, пал.-1%, сегм.-15%, лимф.-71%, мон.-7%, преобладают атипичные мононуклеары. СОЭ - 18 мм/час. Холурия. ИФА Ф-50 (+).

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-3 ПК-4.3.; ИД-4 ПК-4.4.

Больной 35 лет, обратился с жалобами на тяжесть и тупые боли в правом подреберье, дисфункцию кишечника, субфебрилитет, кожный зуд, темную мочу. Жалобы беспокоят около 2 - 3 недель. Из анамнеза: в 18-20 летнем возрасте эпизодическое употребление героина парентерально, затем стал злоупотреблять алкоголем, 2 года назад болел сифилисом. В течение 3-х лет находился в заключении, нигде не работает. При осмотре: пониженное питание, небольшая желтушность склер и кожи, печень большая, плотная, бугристая, спленомегалия. При обследовании: АлАТ – 150 ЕД/л, билирубин - 95 мкмоль/л, щелочная фосфатаза- 250 ЕД/л; ГГТП- 98 ЕД/л.

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.

Больная О., 30 лет, домохозяйка, занимается разведением кошек. Больна последние два года: общая слабость, разбитость, раздражительность, снижение памяти,

субфебрилитет, миалгии, артралгии, ноющие боли и вздутие живота, запоры, тошнота. Начала заболевания не помнит. 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. Язык обложен бурым налетом. Живот при пальпации мягкий, слегка болезненный в правой подвздошной области. Печень не выступает за край рёберной дуги. Селезёнка не увеличена. Симптомов раздражения брюшины нет. Симптоматика специфического миозита (в толще мышц прощупываются уплотнения). Гемограмма: лейкоциты $3,0 \times 10^9/\text{л}$, эозин.-7%, пал.-4%, сегм.-31%, лимф.-51%, мон.-7%, СОЭ - 14 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. 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.

Больная А., 36 лет, заболела остро. Повысилась температура тела до $37,8-38,5^{\circ}\text{C}$. Температура держалась 5 дней и снизилась до субфебрильных значений на фоне появившейся желтухи. Беспокоили слабость, ломота во всем теле, снижение аппетита. Через 5 дней заметила потемнение мочи, на 7-й день болезни появилась иктеричность склер и слизистых оболочек, на 8-й день – желтушность кожных покровов. На фоне появившейся желтухи беспокоили слабость, пониженный аппетит, тяжесть в эпигастрии и правом подреберье. Больная проживает в частном доме, пьет сырую воду, часто питается вне дома. (ВГА)

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.

Больной 30 лет заболел остро с повышением температуры до 39° , снижения аппетита, общей слабости, болей в мышцах, преимущественно нижних конечностей. Лихорадка сохранялась на высоких цифрах до 5 дня болезни. После нормализации температуры состояние больного ухудшилось, появилась иктеричность кожи и склер, резко снизился диурез.

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.

Заболел 3 дня назад: температура тела до 39°C , резкая боль в правой подмышечной области. Сегодня – резкое ухудшение состояния, на фоне интоксикации появились одышка, боль в груди, кашель с большим количеством мокроты с алой не свертывающейся кровью, снижение диуреза. Из анамнеза известно, что больной 5 дней назад вместе с отцом охотился на сурков. Объективно: поступил в крайне тяжелом состоянии: возбужден, мечется, температура тела $40,5^{\circ}\text{C}$, лицо гиперемировано, одутловатое, склеры инъецированы, язык густо обложен белым налетом. Правый подмышечный лимфоузел плотный, резко болезненный, спаян с окружающей

клетчаткой, размером до 8,0 см, кожа над ним синюшная, сверху определяется флюктуация. Увеличены до 2-4 см шейные, паховые лимфоузлы, болезненны при пальпации. Пульс 120 в мин. АД=90/50 мм рт.ст. Аускультативно в легких много влажных хрипов, перкуторно – очаги укорочения. Живот мягкий безболезненный. Печень плотная +4,0 см из-под реберной дуги; селезенка +2,0 см. В клиническом анализе крови: лейкоциты $35,5 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ $48 \text{ мм}/\text{час}$. На рентгенограмме легких – многоочаговая инфильтрация по типу бронхопневмонии во всех долях обоих легких, полость в средней доле правого легкого.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план первоочередных мероприятий, оформления документов и 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

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.

Принципы дифференциальной диагностики желтухи

ИД-1 ОПК-5.1.; ИД-2 ОПК-5.2.; ИД-3 ОПК-5.3.; ИД-4 ОПК-5.4.

Дифтерия дыхательных путей (клинические формы, лечение, диагностика, профилактика)

ИД-1 ОПК-6.1.; ИД-2 ОПК-6.2.

Стратегия и тактика ведения больных с хроническим вирусным гепатитом в цирротической стадии

ИД-1 ОПК-7.1.; ИД-2 ОПК-7.2.

Иерсиниоз (эпидемиология, клинические формы, диагностика, лечение)

ИД-1 ПК-3.1

Локализованные формы сальмонеллеза (клиника, диагностика)

ИД-2 ПК-3.2.

Острый вирусный гепатит В (клиника, диагностика).

ИД-1 ПК-4.1.

Принципы лечения больных острым вирусным гепатитом.

ИД-2 ПК-4.2.

Маркеры гепатитной В-вирусной инфекции, их клиническая интерпретация.

ИД-3 ПК-4.3.

Немедикаментозные методы лечения хронических вирусных гепатитов

ИД-4 ПК-4.4.

Исходы хронических вирусных гепатитов, возможности коррекции

ИД-1 ПК-5.1.

Хронический гепатит В (клиника, диагностика, лечение).

ИД-1 ПК-6.1.

Эпидемиология ВИЧ-инфекции.

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 Критериями тяжести болезни при сальмонеллезе является все перечисленное, кроме

1. Лихорадки

2. Выраженности интоксикации
3. Частоты стула
4. **Продолжительности инкубационного периода**

ИД-1 ОПК-5.1.

Вопрос №2 Показаниями к назначению антибактериальных средств больным гриппом является

1. Неблагоприятная эпид.обстановка в регионе, тяжелое течение заболевания
2. Среднетяжелое и тяжелое течение заболевания независимо от наличия бактериальных осложнений
3. **Наличие бактериальных осложнений**
4. Пребывание в организованном коллективе

ИД-2 ОПК-5.2.

Вопрос №3 Разовая доза противодифтерийной сыворотки (ПДС) зависит от:

1. Давности заболевания, рекомендаций производителя ПДС, аллергического анамнеза пациента
2. Формы заболевания, выраженности интоксикации, наличия осложнений
3. Давности заболевания, его формы, рекомендаций производителя ПДС
4. **Формы заболевания, его давности**

ИД-3 ОПК-5.3.; ИД-4 ОПК-5.4.

Вопрос №4 В лечении ветряной оспы ведущее значение имеют

1. Антибиотики, иммуномодуляторы
2. **Противовирусные препараты, иммуномодуляторы**
3. Противовирусные препараты, гормоны
4. Нестероидные противовоспалительные средства

ИД-1 ОПК-6.1.; ИД-2 ОПК-6.2.

Вопрос №5 При диспансеризации реконвалесцентов перенесших вирусный гепатит В выполняются все следующие правила, кроме:

1. Обследование производится через 3, 6, 9, 12 месяцев
2. **Реконвалесценты могут быть сняты с учета через 3 месяца при хороших клинико-биохимических показателях**
3. Выписка на работу допускается не ранее, чем через 1 месяц при удовлетворительных клинико-биохимических показателях
4. Сроки освобождения от тяжелой физической работы и спорта 6-12 месяцев

ИД-1 ОПК-7.1.; ИД-2 ОПК-7.2.

Вопрос №6 Скорость прогрессирования фиброза при ХГС преимущественно зависит от

1. Вирусной нагрузки
2. Генотипа вируса
3. Способа заражения
4. **От макроорганизма**

ИД-1 ПК-3.1.

Вопрос №7 Испражнения при ротавирусном гастроэнтерите имеют все перечисленные признаки кроме

1. Стул обильный, водянистый
2. Цвет желтый или желто-зеленый, пенистого вида с резким запахом
3. Облегчение после дефекации
4. **Тенезмы, примесь крови в испражнениях**

Вопрос №8 Показания к противовирусной терапии гепатита Д

1. **Наличие вирусемии и цитолиза гепатоцитов**
2. Наличие внепеченочных проявлений гепатита и вирусемии
3. Гепатит Д у больного с иммунодефицитом
4. Нарастание признаков печеночной недостаточности

ИД-2 ПК-3.2.

Вопрос №9 Характерный признак наличия острой ко-инфекции гепатита В и Д

1. Выявление в крови HBs антигена
2. **Двухфазное течение болезни с клинико-ферментативными обострениями на 15-32 день от начала желтухи**
3. Наличие диспепсических и астеновегетативных симптомов
4. Выявление в крови HBe антигена

ИД-1 ПК-4.1.

Вопрос №10 Терапия неосложненного гриппа средней тяжести включает: 1). Антибактериальные препараты. 2). Специфический иммуноглобулин. 3).

Противовирусные средства.

4). Симптоматические средства.

1. 1), 2), 3)
2. 1), 3)
3. **3),4)**
4. 1), 2), 3), 4)

Вопрос №11 Показаниями к применению антибактериальных препаратов при парагриппе являются

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

ИД-2 ПК-4.2.

Вопрос №12 Осложнения иерсиниоза в виде обострений и рецидивов

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

Вопрос №13 В клинике лептоспироза преобладают

1. Желтушная форма
2. **Безжелтушная форма**
3. Катаральная
4. Артралгическая

ИД-3 ПК-4.3.

Вопрос №14 В периоде реконвалесценции острого вирусного гепатита В в крови обнаруживаются

1. Анти-HBs-Ig G, Анти-HBcore-Ig M, HBs-Ag
2. HBs-Ag, HBe-Ag, ДНК вируса, Анти-HBcore-Ig M
3. HBs-Ag, HBe-Ag, ДНК вируса
4. **Анти-HBe-Ig G, Анти-HBs-Ig G, Анти-HBcore-Ig G**

ИД-4 ПК-4.4.

Вопрос №15 Нарушение дыхания при столбняке обусловлено всеми перечисленными факторами, кроме

1. Уменьшения амплитуды дыхательных движений
2. **Потери сознания**
3. Судорожных спазмов дыхательной мускулатуры
4. Поражения дыхательного центра

ИД-1 ПК-5.1.

Вопрос №16 Скорость прогрессирования фиброза при ХГС преимущественно зависит от

1. Вирусной нагрузки
2. Генотипа вируса
3. Способа заражения
4. **От макроорганизма**

ИД-1 ПК-6.1.

Вопрос №17 Наибольшую эпидемическую опасность в отношении распространения менингококковой инфекции представляют:

1. **Носители менингококков**
2. Больные локализованными формами менингококковой инфекции
3. Больные хронической формой менингококкемии
4. Все перечисленные

ИД-2 ПК-6.2.

Вопрос №18 Основными эпидемиологическими характеристиками ротавирусного гастроэнтерита является все перечисленное, кроме

1. Высококонтагиозное заболевание
2. Путь передачи фекально-оральный
3. **Путь передачи капельный**
4. Количество случаев заболевания возрастает в зимние месяцы

ИД-1 ПК-7.1.

Вопрос №19 Отличие легочной формы туляремии от легочной формы чумы

1. Интоксикация доминирует над объективными признаками поражения легких
2. **При рентгенологическом исследовании выявляются значительно увеличенные внутригрудные лимфатические узлы**
3. Лейкоцитоз, нейтрофилез, значительное ускорение СОЭ
4. Мокрота жидкая, с примесью алой крови

ИД-1 ПК-8.1.

Вопрос №20 Обязательные документы для медицинского учреждения:

1. Паспорт
2. Медицинский полис
3. СНИЛС
4. **Все вышеперечисленное**

ИД-2 ПК-8.2.

Вопрос №21 Основной документ больного в стационаре

1. Паспорт
2. **История болезни**
3. СНИЛС
4. Паспорт здоровья

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, появилась общая слабость, разбитость, «ломота» во всем теле, головная боль, сухой кашель, температура повысилась до $38,5^{\circ}$ С. На следующий день присоединились боли в мышцах и суставах, температура повысилась до 40° С. 2 недели назад приобрел на рынке волнистого попугайчика. При осмотре: состояние средней тяжести, бледный, сыпи нет. В ротоглотке – без признаков воспаления. Пульс 102 удара в минуту, тоны сердца приглушены. В легких жесткое дыхание, справа под лопаткой ослаблено, там же укорочение перкуторного тона. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову 13x10x10 см. Селезенка не увеличена. В клиническом анализе крови: лейкоциты $5,3 \times 10^9$ /л, СОЭ 22 мм/час. На рентгенограмме легких – инфильтрация в нижней доле правого легкого.

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.

Заболел остро, среди полного здоровья: потрясающий озноб, температура тела быстро достигла $40,5^{\circ}$, слезотечение, светобоязнь, чихание, насморк, хриплый голос, сухой кашель. К концу первых суток появились сильные колющие боли в груди, одышка, мокрота с примесью крови. В анамнезе – участвовал в переоборудовании старого скотомогильника за трое суток до начала заболевания. Осмотрен в приемном покое на вторые сутки болезни. Общее состояние тяжелое. Бледность, конъюнктивит. Периферические лимфоузлы не изменены. Над легкими определяются участки притупления перкуторного звука, сухие и влажные хрипы, шум трения плевры. ЧДД=21 в мин. АД=110/70 мм рт.ст., частота пульса 114 в минуту. В клиническом анализе крови: лейкоциты $18,3 \times 10^9$ /л, СОЭ 28 мм/час. На рентгенограмме легких – мелкоочаговая инфильтрация во всех долях обоих легких, участки ателектаза.

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-3 ОПК-5.3; ИД-4 ОПК-5.4; ИД-1 ПК-4.1.

Заболел остро, высокая лихорадка, головная боль, ломота в мышцах конечностей, особенно – нижних. С третьих суток болезни – желтушность склер, уменьшение объема мочи. Работает сантехником. В анализах крови – лейкоциты 15×10^9 в л, нейтрофилов 90 %, общий билирубин – 50 мкмоль/л, АЛАТ – 86 (норма до 40), АсАТ – 80 (норма – до 54).

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-4.2. ИД-3 ПК-4.3.

Заболел остро: лихорадка до 39°C , 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 $38,8^{\circ}\text{C}$, 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-1 ПК-5.1.

Больная О., 30 лет, домохозяйка, занимается разведением кошек. Больна последние два года: общая слабость, разбитость, раздражительность, снижение памяти, субфебрилитет, миалгии, артралгии, ноющие боли и вздутие живота, запоры, тошнота. Начала заболевания не помнит. 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. Язык обложен бурым налетом. Живот при пальпации мягкий, слегка болезненный в правой подвздошной области. Печень не выступает за край рёберной дуги. Селезёнка не увеличена. Симптомов раздражения брюшины нет. Симптоматика специфического миозита (в толще мышц прощупываются уплотнения). Гемограмма: лейкоциты $3,0 \times 10^9$ /л, эозин.-7%, пал.-4%, сегм.-31%, лимф.-51%, мон.-7%, СОЭ - 14 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. Что необходимо уточнить и какие документы надо оформить для продолжения обследования?
4. Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ИД-1 ПК-6.1.

Больной Г., 22 лет, студент. Болен около полугода: небольшая общая слабость, постоянный низкий субфебрилитет ($37,2-37,5^{\circ}\text{C}$), ощущение «песка в глазах», першение в горле, дискомфорт и временами скудные выделения из уретры. Заболевание начиналось остро после незащищённого полового контакта. При поступлении состояние относительно удовлетворительное. Определяются конъюнктивальные явления и зернистость конъюнктив обоих глаз (симптом «булыжной мостовой»), явления фарингита (гиперемия и зернистость задней стенки глотки), симптоматика уретрита. Лимфоузлы не увеличены. Сердечно-лёгочная деятельность нормальная. Язык обложен серым налётом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Гемограмма: лейкоциты $5,0 \times 10^9$ /л, эозин.-2%, пал.-1%, сегм.-51%, лимф.-38%, мон.-7%, СОЭ - 18 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-6.2. , ИД-4 ПК-4.4.

Больной В. 30 лет, артист балета, заболел 17.04, когда появилась слабость, умеренная головная боль, озноб, боль в горле, повысилась температура тела до 38,5. На следующий день отметил заложенность носа, слезотечение, усилилась головная боль. Заметил увеличение шейных лимфатических узлов, их болезненность. В этот же день появилась сыпь на туловище и верхних конечностях. 3 недели назад дочь больного перенесла краснуху. Участковый врач поставил диагноз «краснуха», назначил симптоматическую терапию. Но температура тела продолжала держаться на высоких цифрах, боль в горле усилилась, сыпь сохранялась. На 5 день болезни при осмотре: состояние больного средней тяжести, температура тела 37,9, веки отечны. На коже туловища и верхних конечностях в симметричных зонах обильная пятнисто-папулезная сыпь. Слизистая миндалин, дужек, язычка гиперемирована. Миндалины увеличены, с обеих сторон рыхлые творожистые наложения. Пальпируются увеличенные заднешейные, околоушные, затылочные, подмышечные и паховые (до размера горошины) лимфатические узлы умеренно болезненные, подвижные. Носовое дыхание затруднено, голос гнусавый. В легких без патологии. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 120/70. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный, печень +2см. от края реберной дуги, спленомегалия. Очаговых и менингеальных симптомов нет. В общем анализе крови: л- 7,4, п/я – 5, с/я – 18, э -1, лимф. – 70, м – 6, СОЭ 10 мм/ч. Среди лимфоцитов 30% клеток с широкой светлой и базофильной цитоплазмой.

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.

Пациентка, 72 лет госпитализирована с жалобами на выраженную головную боль в теменно-затылочной области, появившуюся 2 дня назад, после того, как она узнала о смерти ближайшего родственника. В сознании, в месте и времени ориентирована. АД 160/90, пульс 79 уд. в мин., тоны сердца приглушены, дыхание жесткое, живот мягкий, безболезненный. Умеренная ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига, Брудзинского – отрицательные. Ликвор цвета «клюквенного морса». Цитоз 56 клеток в 1 мкл, белок – 0,65 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 ПК-8.1.

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-2 ПК-8.2.

Больной 35 лет, обратился с жалобами на тяжесть и тупые боли в правом подреберье, дисфункцию кишечника, субфебрилитет, кожный зуд, темную мочу. Жалобы беспокоят около 2 - 3 недель. Из анамнеза: в 18-20 летнем возрасте эпизодическое употребление героина парентерально, затем стал злоупотреблять алкоголем, 2 года назад болел сифилисом. В течение 3-х лет находился в заключении, нигде не работает. При осмотре: пониженное питание, небольшая желтушность склер и кожи, печень большая, плотная, бугристая, спленомегалия. При обследовании: АлАТ – 150 ЕД/л, билирубин - 95 мкмоль/л, сулемовый титр 1,5, тимоловая проба – 7,0, щелочная фосфатаза- 250 ЕД/л; ГГТП- 98 ЕД/л.

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.