



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, частная эпидемиология»

**Специальность:** 31.05.01 Лечебное дело

**Направленность:** Организация и оказание медико-санитарной помощи взрослому населению на принципах доказательной медицины

2023

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России	
<b>СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП</b>	
Сертификат	5A355D83480B6D76171B801B4DE91CC8
Владелец	Сайганов Сергей Анатольевич
Действителен	с 31.07.2023 16:12:00 по 23.10.2024 16:12:00

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни, частная эпидемиология» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело».

**Составители рабочей программы дисциплины:**

Клур М.В., доцент, к.м.н.  
Асланов Батырбек Исмелович, заведующий кафедры, д.м.н.;  
Иванова Тамара Георгиевна, доцент, к.м.н.;  
Молчановская Мария Александровна, доцент, к.м.н.;  
Васильев Константин Дмитриевич, доцент, к.м.н.

**Рецензенты:**

Лиознов Д.А., директор ФГБУ «НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева» Минздрава России, зав каф. Инфекционных болезней и эпидемиологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, доктор медицинских наук.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры Инфекционных болезней 31 октября 2023 г., Протокол № 2.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / Лобзин Ю.В. /

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры Эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии «30» октября 2023 г. протокол № 12

Заведующий кафедрой, проф. \_\_\_\_\_ / Асланов Б.И. /

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.01 Лечебное дело  
15 ноября 2023 г.

Председатель \_\_\_\_\_ / Бакулин И.Г. /

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете  
23 ноября 2023 г.

Председатель \_\_\_\_\_ / Артюшкин С.А. /

Дата обновления:

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы .....	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы .....	10
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	10
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	22
7. Оценочные материалы .....	26
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	26
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	27
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	24
Приложение А.....	29

## 1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Инфекционные болезни, частная эпидемиология» является формирование компетенций обучающегося, общепрофессиональных и профессиональных, позволяющих подготовить квалифицированного специалиста, владеющего теоретическими знаниями и практическими умениями для проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению возникновения заболеваний среди населения, проведение контроля эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, в том числе социально значимых инфекций; способного и готового к самостоятельной работе с больными инфекционного профиля в сфере организации здравоохранения.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Инфекционные болезни, частная эпидемиология» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень образования специалитет), Направленность: Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению на принципах доказательной медицины. Дисциплина входит в состав модуля «Смежные дисциплины». 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-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1 ОПК-7. Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента ИД-2 ОПК-7. Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента ИД-3 ОПК-7. Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику ИД-4 ОПК-7. Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения
ПК-1 Способен к организации и оказанию медицинской помощи пациентам в неотложных или экстренных формах	ИД-1 ПК-1. Распознает и оказывает неотложную медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико- санитарной помощи
ПК- 2 Способен к проведению обследования пациента с целью выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм	ИД-1 ПК-2.1. Осуществляет опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ИД 2 ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз, составляет план и направляет пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам

	<p>оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-3 ПК-2.3. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-4 ПК-2.4. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями</p> <p>ИД-5 ПК-2.5. Устанавливает диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
<p>ПК-3 Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в медицинской помощи</p>	<p>ИД-1 ПК-3.1. Разрабатывает план и назначает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи</p> <p>ИД-2 ПК-3.2. Проводит оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания и иных методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи</p> <p>ИД-3 ПК-3.3. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи</p> <p>ИД-4 ПК-3.4. Оказывает персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи</p>
<p>ПК-6 Способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья населения</p>	<p>ИД-1 ПК-6.1. Разрабатывает и реализует мероприятия, направленные на санитарно-гигиеническое просвещение населения</p> <p>ИД-2 ПК-6.2. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний</p> <p>ИД-3 ПК-6.3. Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения</p> <p>ИД-4 ПК-6.4. Проводит противоэпидемические мероприятия, организует профилактические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции в очаге в соответствии с принятыми нормативными актами</p>
<p>ПК-8 Способен к проведению медико-статистического анализа</p>	<p>ИД-1 ПК-8.1. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p>

информации о показателях здоровья, а также ведению медицинской документации	ИД-2 ПК-8.2. Проводит медико-статистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения
---	--

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-7.1	<b>Знает</b> основные лечебно-охранительные режимы и виды лечения	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, тестовые задания
	<b>Умеет</b> оценивать тяжесть состояния и назначать лечебно-охранительный режим, выбирать место лечения	
	<b>Имеет</b> навык оценки тяжести состояния, выбора места лечения и назначения лечебно-охранительного режима	
ИД-2 ОПК-7.2	<b>Знает</b> основные группы лекарственных веществ, используемых в инфекционной патологии и пути их введения	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, тестовые задания
	<b>Умеет</b> подбирать лекарственные средства и определять пути их введения с учетом состояния пациента	
	<b>Имеет</b> навык подбора лекарственных средств и определения путей их введения	
ИД-3 ОПК-7.3	<b>Знает</b> основные побочные эффекты лекарственных средств, используемых при лечении инфекционных заболеваний	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, тестовые задания
	<b>Умеет</b> осуществлять профилактику основных побочных эффектов лекарственных средств, используемых в лечении инфекционных заболеваний	
ИД-4 ОПК-7.4	<b>Знает</b> основные лекарственные средства, их дозировку, способы введения, схемы и побочные эффекты	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, тестовые задания
	<b>Умеет</b> определять эффективность и безопасность лечения	
ИД-1 ПК-1.1	<b>Знает</b> основные осложнения инфекционных заболеваний и острые угрожающие жизни состояния, возникающие при инфекционной патологии; принципы оказания неотложной медицинской помощи	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
	<b>Умеет</b> распознавать основные осложнения инфекционных заболеваний и острые угрожающие жизни состояния, возникающие при инфекционной патологии	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
ИД-1 ПК-2.1.	<b>Знает</b> методику сбора анамнеза и физикального обследования больного	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
	<b>Умеет</b> 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	
	<b>Имеет навык</b> сбора анамнеза	
ИД-2 ПК-2.2.	<b>Знает</b> современные методы клинического, лабораторного, инструментального (включая	Ситуационные задачи, тестовые задания,

	эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) и патологоанатомического исследования	контрольные вопросы, реферат
	<b>Умеет</b> интерпретировать данные опроса для выделения ведущих синдромов и для постановки предварительного диагноза; определить необходимый минимум целесообразных исследований; интерпретировать данные лабораторно-инструментального обследования, включая патологоанатомическое исследование	
	<b>Имеет навык</b> постановки предварительного диагноза и определения необходимого минимума целесообразных исследований; интерпретации данных лабораторно-инструментального исследования, включая патологоанатомическое	
ИД-3 ПК-2.3	<b>Знает</b> клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
	<b>Умеет</b> определить показания для направления пациента на консультацию к врачам -специалистам	
	<b>Имеет навык</b> определения показаний для направления пациента на консультацию к врачам-специалистам	
ИД-4 ПК-2.4	<b>Знает</b> этиологию и патогенез основных инфекционных заболеваний; клиническую картину, особенности течения и наиболее распространенные осложнения инфекционных и паразитарных заболеваний; основные инфекционные симптомы и синдромы	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
	<b>Умеет</b> группировать симптомы в синдромы, выделять ведущие синдромы характерные для инфекционных заболеваний	
	<b>Имеет навык</b> выделения ведущих симптомов и синдромов	
ИД-5 ПК-2.5	<b>Знает</b> критерии постановки диагноза при различных инфекционных и паразитарных заболеваниях; стандартизированные принципы диагностики и лечения инфекционной патологии (МКБ и т.п.)	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
	<b>Умеет</b> использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней	
	<b>Имеет навык</b> постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней	
ИД-1ПК-3.1	<b>Знает</b> основные группы лекарственных препаратов, используемых в лечении инфекционных заболеваний; схемы терапии инфекционных и паразитарных заболеваний	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> назначать схемы медикаментозного лечения, иммуномодулирующую терапию при различных инфекционных и паразитарных заболеваниях у лиц разных возрастных групп;	
	<b>Имеет навык</b> назначения лекарственных и иммуномодулирующих препаратов при различной	

	инфекционной и паразитарной патологии с учетом возраста пациентов	
ИД-2 ПК-3.2	<b>Знает</b> способы введения, показания и противопоказания к назначению основных лекарственных препаратов, используемых в лечении инфекционных заболеваний	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> определять показания, противопоказания и способы введения основных лекарственных препаратов, используемых в лечении инфекционных заболеваний	
	<b>Имеет навык</b> определения способов введения и показаний к назначению основных лекарственных препаратов, используемых в лечении инфекционных заболеваний	
ИД-3 ПК-3.3	<b>знает</b> об алгоритмах оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы
	<b>умеет</b> оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи	
	<b>имеет навык</b> по оказанию паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи	
ИД-4 ПК-3.4	<b>знает</b> о принципах оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы
	<b>умеет</b> оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи	
	<b>имеет навык</b> по оказанию персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи	
ИД-1 ПК-6.1	<b>Знает</b> принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний среди населения; принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике инфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> выявлять факторы риска основных инфекционных заболеваний; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; осуществлять	



	<p>профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к различным инфекциям, используя методы здорового питания, физической культуры, закаливания, пропагандирования здорового образа жизни</p> <p><b>Имеет навык</b> проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний; принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни и отказа от вредных привычек</p>	
ИД-2 ПК-6.2.	<p><b>Знает</b> эпидемический процесс, эпидемиологию особо значимых инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий</p> <p><b>Умеет</b> проводить противоэпидемические мероприятия и защиту населения в очаге социально значимых инфекций; пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты</p> <p><b>Имеет навык</b> проведения противоэпидемических мероприятий и защиты населения в очагах социально значимых инфекций, навыками использования коллективных и индивидуальных средств защиты</p>	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы
ИД-3 ПК-6.3	<p><b>Знает</b> принципы активной и пассивной иммунизации</p> <p><b>Умеет</b> осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями (физ. культура, закаливание, рациональное питание, гигиенические мероприятия, иммунизация)</p> <p><b>Имеет навык</b> проведения профилактических мероприятий по предупреждению заболеваемости инфекционными болезнями; проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни (физ. культура, отказ от наркотиков, алкоголя, курения и др.)</p>	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы
ИД-4 ПК-6.4	<p><b>Знает</b> основные противоэпидемиологические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции</p> <p><b>Умеет</b> проводить основные противоэпидемиологические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции</p> <p><b>Имеет навык</b> использования средств индивидуальной защиты (перчатки, маски), проведения основных противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекции</p>	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
ИД-1 ПК-8.1	<p><b>Знает</b> методику и правила ведения медицинской документации, в частности медицинских карт инфекционных больных, как в бумажном, так и в электронном виде</p> <p><b>Умеет</b> обращаться с медицинской документацией, в частности с медицинскими картами инфекционных больных</p> <p><b>Имеет навык</b> работы с медицинской документацией, в частности с медицинскими</p>	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы

	картами инфекционных больных	
ИД-2 ПК-8.2	<b>Знает</b> принципы проведения медико-статистического анализа инфекционной и паразитарной заболеваемости	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
	<b>Умеет</b> использовать принципы проведения медико-статистического анализа инфекционной и паразитарной заболеваемости в повседневной работе	
	<b>Имеет навык</b> использования медико-статистического анализа инфекционной и паразитарной заболеваемости в повседневной работе	

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		9
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>148</b>	<b>148</b>
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	132	132
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4	4
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>104</b>	<b>104</b>
в период теоретического обучения	72	72
подготовка к сдаче экзамена	32	32
<b>Общая трудоемкость:</b> академических часов		252
зачетных единиц		7

#### 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 темы
1	Общие вопросы инфекционной патологии	Введение в проблему инфекционных болезней. Место инфектологии в патологии человека и системе здравоохранения. Учение об общей патологии инфекционных болезней. Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных больных. Реабилитация и диспансеризация. Принципы профилактики инфекционных болезней. Организация инфекционной службы. КИЗ. Режим и устройство инфекционного стационара. Принципы ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде. Медико-статистический анализ.	ПК-1, ПК-2; ПК-3; ПК-6; ПК-8
2	Частные вопросы инфекционной патологии	Неинвазивные и инвазивные кишечные инфекции (шигеллез, иерсинеоз, псевдотуберкулез и др) Пищевые токсикоинфекции, ботулизм ООИ (холера, чума, сибирская язва, натуральная оспа) Менингококковая инфекция	ОПК-7, ПК-2; ПК-3; ПК-6

		<p>Заболевания, протекающие с синдромом тонзиллита (дифтерия, скарлатина, ангины)</p> <p>Заболевания с трансплацентарным механизмом передачи (токсоплазмоз, краснуха, ЦМВ)</p> <p>Протозойные инвазии (амебиаз, балантидиаз, лямблиоз)</p> <p>Грипп. ОРВИ</p> <p>Герпесвирусные инфекции: простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз</p> <p>Вирусные гепатиты (А,В,С,Д,Е)</p> <p>ВИЧ-инфекция и оппортунистические заболевания</p> <p>Вирусные диареи</p> <p>Клещевые инфекции (клещевой энцефалит, лайм-боррелиоз)</p> <p>Гельминтозы</p>	
3	Частная эпидемиологи	<p>Основы профилактики инфекционных заболеваний с различным механизмом передачи. Особенности профилактики ВКИ, ОКИ, ВИЧ, вирусных гепатитов, меры профилактики при паразитарных заболеваниях.</p> <p>Эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями.</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия на врачебном участке, направленные на предотвращение распространения инфекции в эпидемическом очаге в том числе при ЧС.</p>	ПК – 6, ПК -8
4	Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний	<p>Дифференциальная диагностика кишечных инфекций; Дифференциальная диагностика желтух;</p> <p>Дифференциальная диагностика менингитов;</p> <p>Дифференциальная диагностика пневмоний;</p> <p>Дифференциальная диагностика лимфоаденопатий;</p> <p>Дифференциальная диагностика лихорадок;</p> <p>Дифференциальная диагностика тонзиллитов;</p> <p>Дифференциальная диагностика неотложных состояний</p>	ПК-2; ПК-3; ПК-6

## 5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы инфекционной патологии	<p>Л1. ВВЕДЕНИЕ В ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ. МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ. СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ.</p> <p>История инфекционных заболеваний. Устройство инфекционного стационара (на примере КИБ №30 им. С.П. Боткина). Необходимые понятия и термины в инфекционных болезнях. Особенности и режим работы инфекционного стационара. Классификации инфекционных болезней. Понятие о синдромальной диагностике. Периоды инфекционного заболевания. Правила постановки диагноза при инфекционном заболевании. Особенности ведения медицинской</p>	-	2

		документации (принципы сбора анамнеза, обследования пациента и т.д.). Методы диагностики. Особенности ведения электронной медицинской документации (ключевые особенности МИС) Введение в анализ медико-биологических данных. Научный подход к анализу данных. Правила создания медицинских баз данных Методы и способы обработки данных статистического учета.		
2	Частные вопросы инфекционной патологии	Л2. ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ: ХОЛЕРА, ЧУМА, СИБИРСКАЯ ЯЗВА, ТУЛЯРЕМИЯ И ДР. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе, эвакуационные мероприятия. Понятие эпидемического очага. Мероприятия в эпидемическом очаге. Профилактика, правила выписки из стационара, прогноз.	-	2
Л3. ГЕМОМРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ (ГЛПС, ЭБОЛА, ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА, МАРБУРГ, ДЕНГЕ) Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения, прогноз. Мероприятия в очаге. Профилактические мероприятия.		-	2	
Л4. МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ. ИТШ Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль носителей менингококка в распространении болезни. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость населения. Группы риска. Иммуитет. Периодичность эпидемических вспышек, сезонность. Заболеваемость. Патогенез. Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, набухание и отека мозга, ДВС-синдрома и острой недостаточности надпочечников (синдром Уотерхауза - Фридериксена). Клиника. Классификация форм менингококковой инфекции. Диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз при различных формах менингококковой инфекции. Лечение инфекционно-токсического шока и острой надпочечниковой недостаточности. Профилактика. Экстренная профилактика болезни, выявление и санация носителей менингококка. Перспективы специфической профилактики.		-	2	
Л5. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ТРАНСПЛАЦЕНТАРНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ (КРАСНУХА, ЦМВ, ТОКСОПЛАЗМОЗ) Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения, прогноз. Интранатальный, перинатальный, постнатальный пути заражения.		-	2	

		Пороки развития. Летальность. Профилактические мероприятия. Тактика ведения беременных женщин. Маршрутизация.		
3	Частная эпидемиология	Л6. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ	-	2
	ИТОГО			12

### 5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость
1	Общие вопросы инфекционной патологии	ПЗ.1 ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ. ОСНОВЫ РАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ. Принципы и методы диагностики инфекционных заболеваний. Клинические, лабораторные инструментальные критерии оценки степени тяжести течения инфекционного процесса. Исходы инфекционных болезней. Принципы и методы лечения инфекционных больных. Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста. Паллиативная помощь. Принципы этиотропной терапии, а/б препараты, классификация, спектр действия, побочные эффекты; противовирусные средства, иммуномодуляторы, противогрибковые, паразитарные препараты. Специфическая иммунотерапия. Серотерапия. Антитоксическая и антимикробная сыворотки, способы их введения. Осложнения серотерапии, использование иммуноглобулинов.	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
2	Частные вопросы	ПЗ.2 САЛЬМОНЕЛЛЕЗЫ, ШИГЕЛЛЕЗЫ	ГД, АС	Собеседование по контрольным	4

инфекционной патологии	<p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез инвазивных кишечных инфекций. Классификация. Клиника сальмонеллеза, шигеллеза. Особенности у ВИЧ-инфицированных. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Диагностика. Лечение. Брюшной тиф. Критерии постановки диагноза. Принципы диагностики, лечения, выписки из стационара. Профилактические мероприятия.</p>		<p>вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита реферата</p>	
	<p>ПЗ.3 ХОЛЕРА. ПТИ. БОТУЛИЗМ. Этиология. Эпидемиология. Патогенез инвазивных кишечных инфекций. Классификация. Клиника холеры. Осложнения. Степени дегидратации. Дифференциальная диагностика. Диагностика. Лечение. Профилактические мероприятия. ПТИ. Ботулизм. Эпидемиология. Особенности клиники, патогенеза. Лабораторная диагностика ботулизма. Лечение. Серотерапия. Профилактика.</p>	ГД, АС	<p>Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита реферата</p>	4
	<p>ПЗ.4 ИЕРСИНЕОЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ. АМЕБИАЗ. ВИРУСНЫЕ ДИАРЕИ. Этиология. Эпидемиология. Особенности патогенеза. Клиника. Течение. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.</p>	ГД, АС	<p>Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита реферата</p>	4
	<p>ПЗ.5 ГЕЛЬМИНТОЗЫ Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика наиболее часто встречающихся круглых гельминтозов (аскаридоз, токсокароз, трихинеллез, энтеробиоз), гельминтозов, вызванных сосальщиками (эписторхоз), ленточными</p>	ГД, АС	<p>Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита реферата</p>	4

		червями(дифиллоботриоз), цепнями (бычий, свиной )			
		<p>ПЗ.6 ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ С ФЕКАЛЬНО- ОРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ (А,Е) Механизм и факторы передачи. Восприимчивость разных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность Клиника. Классификация вирусных гепатитов. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных, результатов биохимических исследований: Дифференциальный диагноз. Лечение. Ведущее значение режима и диетотерапия. Патогенетическая терапия. Реабилитация переболевших. Вакцинопрофилактика. Диспансеризация переболевших.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита реферата	4
		<p>ПЗ.7 ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ С ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ (В, С, Д) Механизм и факторы передачи. Восприимчивость разных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность Клиника. Классификация вирусных гепатитов. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных, результатов биохимических исследований: Дифференциальный диагноз. Лечение. Ведущее значение режима и диетотерапия. Патогенетическая терапия. Реабилитация переболевших. Вакцинопрофилактика. Диспансеризация.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита реферата	4
		<p>ПЗ.8 МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ Разбирается теоретический материал по теме лекционного занятия. Подробно разбираются на примере нескольких больных или историй болезни клиника,</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита	4

	лечение, профилактические мероприятия менингококковой инфекции. Подробно разбирается алгоритм дифференциальной диагностики с другими неврологическими заболеваниями.		реферата	
	ПЗ.9 ДИФТЕРИЯ, СКАРЛАТИНА, АНГИНЫ Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Классификация дифтерии. Осложнения. Лечение. Серотерапия. Дифференциальная диагностика. Активная иммунизация. Мероприятия в очаге. Вакцинация реконвалесцентов. Выявление и санация бактерионосителей.	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита реферата	4
	ПЗ. 10 КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ, ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗ Механизм и факторы передачи. Иммунитет. Сезонность Клиника. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация переболевших. Вакцинопрофилактика. Диспансеризация переболевших. Экстренная профилактика при укусе клеща.	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита реферата	4
	ПЗ. 11 ГРИПП И ДРУГИЕ ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ Механизм и факторы передачи. Иммунитет. Сезонность Клиника. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Особенности Ковид-19, птичьего, свиного гриппа. Осложнения. ОРДС. Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста. Лечение. Профилактика.	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита реферата	4
	ПЗ.12 ВИЧ/СПИД Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика. СПИД-	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование,	4



		индикаторные заболевания. Принципы лечения. Тактика ведения пациентов с ВИЧ-инфекцией. Оказание паллиативной помощи пациентам в стадии СПИД. Профилактические мероприятия.		решение ситуационных задач Защита реферата	
		ПЗ.13 ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ Механизм и факторы передачи. Иммунитет. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация переболевших. Особенности герпетической инфекции у пациентов пожилого и старческого возраста, у ВИЧ-инфицированных	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита реферата	4
		ПЗ. 14 ООИ (ЧУМА, ХОЛЕРА, СИБИРСКАЯ ЯЗВА, ТУЛЯРЕМИЯ) Разбирается теоретический материал по теме лекционного занятия. Подробно разбираются принципы лечения, осложнения, карантинные мероприятия, мероприятия в очаге.	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита реферата	4
		ПЗ.15 ГЕМОМРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ Разбирается теоретический материал по теме лекционного занятия.	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита реферата	4
3	Частная эпидемиология	ПЗ.16 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
		ПЗ.17 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА АКТУАЛЬНЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

		ПЗ.18 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА АКТУАЛЬНЫХ ВОЗДУШНО - КАПЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ.	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
		ПЗ.19 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ПРОТОЗОЙНЫХ ИНВАЗИЙ	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
		ПЗ.20 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ГЕЛЬМИНТОЗОВ	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
		ПЗ.21 ПРОФИЛАКТИКА И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ КОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЯХ (ВИЧ, ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ В, С, Д).	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
		ПЗ.22 ОСОБЕННОСТИ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИК И ОТДЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ОРГАНИЗАЦИЯ ПРИВИВОЧНОГО ДЕЛА.	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
		ПЗ.23 ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА ВРАЧЕБНОМ УЧАСТКЕ.	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
		ПЗ.24 ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ. САНИТАРНАЯ ОХРАНА ГРАНИЦ.	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
4	Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний	ПЗ.1 КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ, АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПОИСКА, ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ СИНДРОМЕ ЖЕЛТУХИ	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных	4

	<p>Инфекционные болезни, протекающие с синдромом желтухи: вирусные гепатиты, лептоспироз, инфекционный мононуклеоз, иерсиниоз, паразитарные поражения печени, малярия. Клинико-патофизиологическая характеристика желтух: надпеченочной, печеночной, подпеченочной. Клинико-лабораторные синдромы: цитолиза, холестаза. мезенхимально-воспалительный. Ранняя диагностика вирусных гепатитов. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с желтухами при других инфекционных заболеваниях. Обследование больного с желтухой на догоспитальном этапе при подозрении на инфекционное заболевание.</p>		задач	
	<p><b>ПЗ.2 КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ, АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПОИСКА, ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ СИНДРОМЕ ДИАРЕИ.</b>  Острые инфекционные заболевания, протекающие с синдромом диареи: дизентерии, пищевые токсикоинфекции, сальмонеллез, холера, иерсиниоз, ботулизм, вирусные диареи, паразитарные поражения кишечника. Их ранняя клиническая диагностика. Синдромы гастроэнтерита, гастроэнтероколита, колита, синдром интоксикации. Степени обезвоживания. Критерии тяжести. Дифференциальная диагностика между инфекционными заболеваниями, протекающими с диареей. Обследование больного с диареей на догоспитальном этапе при подозрении на инфекционное заболевание.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

	Показания к госпитализации.			
	<p>ПЗ.3 КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ, АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПОИСКА, ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ МЕНИНГЕАЛЬНОМ СИНДРОМЕ</p> <p>Ранняя дифференциальная диагностика нейроинфекций. Инфекционные заболевания, протекающие с менингеальным синдромом: менингококковый менингит, вирусные серозные менингиты, вторичные серозные менингиты при лептоспирозе, иерсиниозе, брюшном тифе, а также вторичные гнойные менингиты, туберкулезный менингит. Их ранняя диагностика.</p> <p>Клиникоэпидемиологическая и клиниколикворологическая диагностика и дифференциальная диагностика.</p> <p>Энцефалитический синдром. Клинические критерии менингоэнцефалита.</p> <p>Врачебная помощь (включая неотложную) на догоспитальном этапе.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
	<p>ПЗ.4 КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ, АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПОИСКА, ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ СИНДРОМЕ ЛИМФОАДЕНОПАТИИ</p> <p>Классификация лимфоаденопатий по размерам и локализации.</p> <p>Генерализованные лимфоаденопатии: ВИЧ, ВЭБ, аденовирусная инфекция, ЦМВ, туберкулез л/у, саркоидоз, токсоплазмоз и т.д. Локализованные лимфоаденопатии: болезнь кошачьих царапин, болезнь Содоку и т.д. Мезадениты-иерсинеоз, псевдотуберкулез и т.д. Дифференциальная</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

	диагностика.			
	<p>ПЗ. 5 КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ, АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПОИСКА, ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ПОРАЖЕНИИ РОТОГЛОТКИ</p> <p>Инфекционные заболевания, протекающие с поражением зева: ангины, дифтерия, инфекционный мононуклеоз, скарлатина, герпангина. туляремия. Семиотика поражений зева (гиперемия, отек, налеты, их локализация. распространенность, цвет, снимаемость налетов, боли при глотании, регионарные лимфатические узлы). Выраженность синдрома интоксикации. Клинико-эпидемиологическая и бактериологическая диагностика. Дифференциальная диагностика.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
	<p>ПЗ.6 КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ, АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПОИСКА, ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ СИНДРОМЕ ПНЕВМОНИИ</p> <p>Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом пневмонии: орнитоз, легионеллез, микоплазменная инфекция, чума, пневмоцистная пневмония и др. Методы обследования больных с синдромом пневмонии. Показания к госпитализации. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
	<p>ПЗ.7 КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ, АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПОИСКА, ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ СИНДРОМЕ ЭКЗАНТЕМЫ И ЭНАНТЕМЫ</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4

	<p>Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемами: корь, скарлатина, краснуха, сыпной тиф, иерсиниозы, менингококкцемия, геморрагические лихорадки, рожа, брюшной тиф. Их ранняя диагностика. Характеристика экзантем (пятно, розеола, эритема, геморрагии, папула, бугорок, узел, волдырь, пузырек, пузырь, пустула, герпес и их остаточные явления).</p> <p>Клинико-эпидемиологическая лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемой. Обследования больных с экзантемами на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации.</p>			
	<p><b>ПЗ.8 КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ, АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПОИСКА, ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ЛИХОРАДКЕ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ</b></p> <p>Ранняя и дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с высокой лихорадкой. Острые инфекционные заболевания, протекающие с высокой и длительной лихорадкой: брюшной тиф и паратифы, острый бруцеллез, малярия, менингококковая инфекция, инфекционный мононуклеоз, иерсиниозы и проч. Их ранние клинические проявления. Клиническая, Эпидемиологическая и лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика между инфекционными заболеваниями, протекающими с высокой и длительной лихорадкой.</p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	4
	<p><b>ПЗ.9 КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ,</b></p>	ГД, АС	Собеседование по контрольным	4

	АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПОИСКА, ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В КЛИНИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ Разбираются патофизиологические механизмы развития неотложных и угрожающих жизни состояний в инфекционной практике, клинические и лабораторные критерии диагностики.		вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	
<b>ИТОГО:</b>				<b>132 часа</b>

*ГД - групповая дискуссия*

*АС - анализ ситуаций*

**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	Общие вопросы инфекционной патологии	Работа с лекционным материалом, работа с учебной литературой	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	<b>2</b>
2	Частные вопросы инфекционной патологии	Работа с лекционным материалом, работа с учебной литературой Написание реферата	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач Защита реферата	<b>40</b>
3	Частная эпидемиология	Работа с лекционным материалом. Написание реферата	Защита реферата	<b>12</b>
4	Дифференциальная диагностика инфекционных болезней	Работа с лекционным материалом, работа с учебной литературой	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач	<b>18</b>
Подготовка к сдаче экзамена:				<b>32</b>
<b>ИТОГО:</b>				<b>72</b>

### **5.6.1. Перечень нормативных документов:**

1. СанПиН 3.3686-21 "САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ" Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
2. ПРИКАЗ от 6 декабря 2021 г. N 1122н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК, КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ И ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК»
3. МУ 3.1.3260-15. «Эпидемиология. Профилактика инфекционных болезней. Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний.

### **5.6.2. Темы рефератов:**

1. Эпидемиологический надзор за воздушно-капельными инфекциями.
2. Эпидемиологический надзор за кишечными инфекциями.
3. Эпидемиологический надзор за контактными инфекциями.
4. Эпидемиологический надзор за паразитарными инфекциями.
5. Организация профилактических мероприятий на врачебном участке.
6. Малярия.

## **6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины**

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

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

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

#### **Подготовка к лекциям**

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между



явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

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

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

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

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

#### **Подготовка к практическим занятиям**

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

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

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

#### **Рекомендации по работе с литературой**

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

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

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

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

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

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

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

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

## **5. 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, обучающихся по направлению подготовки (специальности) «Медико-профилактическое дело» / под ред. Ю.В. Лобзина. –СПб.: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015. –300 с. [https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/398644/mod\\_resource/content/2](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/398644/mod_resource/content/2)
2. Лобзин Ю.В. Инфекционные болезни: учеб. пособие [для студентов, обуч. по спец. 31.05.01"Лечебное дело"] / Ю, В. Лобзин; ред. Ю. В. Лобзин; М-во здравоохранения Рос. Федкрации, ФГБОУ ВО Сев.Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. инфекц. болезней. - СПб: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. - 392 с. - Библиогр.: с. 390-391 (28 назв.). - ISBN 978-5-89588-113-2. [https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/37430/mod\\_resource/content/1](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/37430/mod_resource/content/1)
3. 3.Основные синдромы инфекционных заболеваний: учебно-методическое пособие / под ред. Ю.В.Лобзина. – СПб.: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015. – 59 с.- [https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/25030/mod\\_resource/content/2](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/25030/mod_resource/content/2)
4. 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, Пилипенко В.В., А.П.Ремезов; под ред. Ю.В.Лобзина. –СПб.: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. –172 с. - [tps://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/25030/mod\\_resource/content/2](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/25030/mod_resource/content/2)
5. Брико Н.И. Эпидемиология: учебник. в 2 т. Т.1/ Н.И. Брико, Л.П., Зуева, В.И. Покровский.- М.,: МИА, 2013. - 832с.: ил.
6. Брико Н.И. Эпидемиология: учебник. в 2 т. Т.2 / Н.И. Брико, Л.П., Зуева, В.И. Покровский. - М.,: МИА, 2013. - 656с.: ил..
7. Эпидемиология, учебник для мед. – проф. факультетов / под редакцией профессора Л.П. Зуевой – Москва, 2022г. 400 с .
8. Программные продукты Еri Info, РЕRI, ЕriData, используемые для целей эпидемиологической диагностики.
9. Учебное пособие «Эпидемиологический надзор за инфекционными болезнями» под редакцией засл. Деятели науки РФ, профессора Л.П.Зуевой. СПб – 2019 год.
10. Важнейшие гельминтозы человека: учебно – методическое пособие ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, Кафедра эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии: Б.И. Асланов , Ф.И. Межазакис, Е.В.Соусова, Д.В.Азаров. Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, 2023. — 51 с.

## 8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU -	<a href="https://elibrary.ru/project_orgs.asp">https://elibrary.ru/project_orgs.asp</a>
ЭБС Библиокомплектатор «IPRBooks»	<a href="http://www.bibliocomplectator.ru">http://www.bibliocomplectator.ru</a>
ЭБС «Букап»	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
EastView Медицина и здравоохранение в России	<a href="https://dlib.eastview.com/">https://dlib.eastview.com/</a>
ЭМБ «Консультант врача»	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>

## 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
	Общие вопросы инфекционной патологии	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России контроль знаний - <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3728">https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3728</a>
	Частные вопросы инфекционной патологии	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России контроль знаний - <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3728">https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3728</a>
	Частная эпидемиология	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России контроль знаний - <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3728">https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3728</a>
	Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России контроль знаний - <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3728">https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3728</a>

**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
<b>лицензионное программное обеспечение</b>			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-ЗК
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
<b>лицензионное программное обеспечение отечественного производства</b>			
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 5157
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 377/2022-ЭА
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 267/2022-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
<b>свободно распространяемое программное обеспечение</b>			

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 № 152/2022-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 307/2021-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 311/2022-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>

## 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, павильон 2/4 (литера Б) ауд. № 19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

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

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

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

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

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: Клиническая инфекционная больница им. И.П. Боткина г. Санкт-Петербург, Миргородская 3, 3 корпус, 4 этаж, 8 отделение. Договор - 179/2011-ОА от 12.09.11.

Оборудование:

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 с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д. 47, лит АЕ (корп. 32), ауд7 №1, лит. Р (корп. 9), аудит. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. 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)

<b>Специальность:</b>	31.05.01 Лечебное дело
<b>Направленность:</b>	Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению на принципах доказательной медицины
<b>Наименование дисциплины:</b>	Инфекционные болезни, частная эпидемиология

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-7.1	<b>Знает</b> основные лечебно-охранительные режимы и виды лечения	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, тестовые задания
	<b>Умеет</b> оценивать тяжесть состояния и назначать лечебно-охранительный режим, выбирать место лечения	
	<b>Имеет</b> навык оценки тяжести состояния, выбора места лечения и назначения лечебно-охранительного режима	
ИД-2 ОПК-7.2	<b>Знает</b> основные группы лекарственных веществ, используемых в инфекционной патологии и пути их введения	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, тестовые задания
	<b>Умеет</b> подбирать лекарственные средства и определять пути их введения с учетом состояния пациента	
	<b>Имеет</b> навык подбора лекарственных средств и определения путей их введения	
ИД-3 ОПК-7.3	<b>Знает</b> основные побочные эффекты лекарственных средств, используемых при лечении инфекционных заболеваний	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, тестовые задания
	<b>Умеет</b> осуществлять профилактику основных побочных эффектов лекарственных средств, используемых в лечении инфекционных заболеваний	
ИД-4 ОПК-7.4	<b>Знает</b> основные лекарственные средства, их дозировку, способы введения, схемы и побочные эффекты	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, тестовые задания
	<b>Умеет</b> определять эффективность и безопасность лечения	
ИД-1 ПК-1.1	<b>Знает</b> основные осложнения инфекционных заболеваний и острые угрожающие жизни состояния, возникающие при инфекционной патологии; принципы оказания неотложной медицинской помощи	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
	<b>Умеет</b> распознавать основные осложнения инфекционных заболеваний и острые угрожающие жизни состояния, возникающие при инфекционной патологии	
ИД-1 ПК-2.1.	<b>Знает</b> методику сбора анамнеза и физикального обследования больного	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
	<b>Умеет</b> 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	
	<b>Имеет навык</b> сбора анамнеза	
ИД-2 ПК-2.2.	<b>Знает</b> современные методы клинического, лабораторного, инструментального (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) и	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат



	<p>патологоанатомического исследования</p> <p><b>Умеет</b> интерпретировать данные опроса для выделения ведущих синдромов и для постановки предварительного диагноза; определить необходимый минимум целесообразных исследований; интерпретировать данные лабораторно-инструментального обследования, включая патологоанатомическое исследование</p> <p><b>Имеет навык</b> постановки предварительного диагноза и определения необходимого минимума целесообразных исследований; интерпретации данных лабораторно-инструментального исследования, включая патологоанатомическое</p>	
ИД-3 ПК-2.3	<p><b>Знает</b> клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Умеет</b> определить показания для направления пациента на консультацию к врачам -специалистам</p> <p><b>Имеет навык</b> определения показаний для направления пациента на консультацию к врачам-специалистам</p>	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
ИД-4 ПК-2.4	<p><b>Знает</b> этиологию и патогенез основных инфекционных заболеваний; клиническую картину, особенности течения и наиболее распространенные осложнения инфекционных и паразитарных заболеваний; основные инфекционные симптомы и синдромы</p> <p><b>Умеет</b> группировать симптомы в синдромы, выделять ведущие синдромы характерные для инфекционных заболеваний</p> <p><b>Имеет навык</b> выделения ведущих симптомов и синдромов</p>	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
ИД-5 ПК-2.5	<p><b>Знает</b> критерии постановки диагноза при различных инфекционных и паразитарных заболеваниях; стандартизированные принципы диагностики и лечения инфекционной патологии (МКБ и т.п.)</p> <p><b>Умеет</b> использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней</p> <p><b>Имеет навык</b> постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней</p>	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
ИД-1ПК-3.1	<p><b>Знает</b> основные группы лекарственных препаратов, используемых в лечении инфекционных заболеваний; схемы терапии инфекционных и паразитарных заболеваний</p> <p><b>Умеет</b> назначать схемы медикаментозного лечения, иммуномодулирующую терапию при различных инфекционных и паразитарных заболеваниях у лиц разных возрастных групп;</p> <p><b>Имеет навык</b> назначения лекарственных и иммуномодулирующих препаратов при различной инфекционной и паразитарной патологии с учетом возраста пациентов</p>	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы

ИД-2 ПК-3.2	<p><b>Знает</b> способы введения, показания и противопоказания к назначению основных лекарственных препаратов, используемых в лечении инфекционных заболеваний</p> <p><b>Умеет</b> определять показания, противопоказания и способы введения основных лекарственных препаратов, используемых в лечении инфекционных заболеваний</p> <p><b>Имеет навык</b> определения способов введения и показаний к назначению основных лекарственных препаратов, используемых в лечении инфекционных заболеваний</p>	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы
ИД-3 ПК-3.3	<p><b>знает</b> об алгоритмах оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи</p> <p><b>умеет</b> оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи</p> <p><b>имеет навык</b> по оказанию паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи</p>	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы
ИД-4 ПК-3.4	<p><b>знает</b> о принципах оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи</p> <p><b>умеет</b> оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи</p> <p><b>имеет навык</b> по оказанию персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи</p>	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы
ИД-1 ПК-6.1	<p><b>Знает</b> принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний среди населения; принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике инфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни</p> <p><b>Умеет</b> выявлять факторы риска основных инфекционных заболеваний; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к различным</p>	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы

	инфекциям, используя методы здорового питания, физической культуры, закаливания, пропагандирования здорового образа жизни	
	<b>Имеет навык</b> проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний; принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни и отказа от вредных привычек	
ИД-2 ПК-6.2.	<b>Знает</b> эпидемический процесс, эпидемиологию особо значимых инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> проводить противоэпидемические мероприятия и защиту населения в очаге социально значимых инфекций; пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты	
	<b>Имеет навык</b> проведения противоэпидемических мероприятий и защиты населения в очагах социально значимых инфекций, навыками использования коллективных и индивидуальных средств защиты	
ИД-3 ПК-6.3	<b>Знает</b> принципы активной и пассивной иммунизации	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями (физ. культура, закаливание, рациональное питание, гигиенические мероприятия, иммунизация)	
	<b>Имеет навык</b> проведения профилактических мероприятий по предупреждению заболеваемости инфекционными болезнями; проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни (физ. культура, отказ от наркотиков, алкоголя, курения и др.)	
ИД-4 ПК-6.4	<b>Знает</b> основные противоэпидемиологические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
	<b>Умеет</b> проводить основные противоэпидемиологические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции	
	<b>Имеет навык</b> использования средств индивидуальной защиты (перчатки, маски), проведения основных противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекции	
ИД-1 ПК-8.1	<b>Знает</b> методику и правила ведения медицинской документации, в частности медицинских карт инфекционных больных, как в бумажном, так и в электронном виде	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> обращаться с медицинской документацией, в частности с медицинскими картами инфекционных больных	
	<b>Имеет навык</b> работы с медицинской документацией, в частности с медицинскими картами инфекционных больных	

ИД-2 ПК-8.2	<b>Знает</b> принципы проведения медико-статистического анализа инфекционной и паразитарной заболеваемости	Ситуационные задачи, тестовые задания, контрольные вопросы, реферат
	<b>Умеет</b> использовать принципы проведения медико-статистического анализа инфекционной и паразитарной заболеваемости в повседневной работе	
	<b>Имеет навык</b> использования медико-статистического анализа инфекционной и паразитарной заболеваемости в повседневной работе	

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

### 2.1. Примеры входного контроля

#### Название вопроса: Вопрос №1

В этиотропной терапии герпетического энцефалита и менингоэнцефалита используется:

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

#### Название вопроса: Вопрос №2

Наиболее частый вариант течения гастроинтестинальной формы сальмонеллеза:

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

#### *Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено*

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	3-5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	0-2	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

### 2.2. Примеры тестовых заданий:

#### ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4

Название вопроса: Вопрос № 1. Наиболее частый вариант течения гастроинтестинальной формы сальмонеллеза:

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

#### ИД-1 ПК-1.1

Название вопроса: Вопрос № 1. Наиболее частое осложнение менингококкемии:

1. Менингит
2. Пневмония
3. Энцефалит

#### 4. Инфекционно-токсический шок

##### **ИД-1 ПК-2.1; ИД-2 ПК-2.2.**

Название вопроса: Вопрос № 2. В преджелтушном периоде вирусного гепатита В в крови можно обнаружить все следующие перечисленные маркеры, кроме:

1. HBs антигена
2. анти HBs
3. HBe антигена
4. антиHBs<sub>core</sub> класса М

##### **ИД-3 ПК-2.3; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2**

Название вопроса: Вопрос № 3. Длительность этиотропной терапии тифо-паратифозных заболеваний:

1. 7-10 суток
2. до 10 дня нормальной температуры тела
3. 12-14 суток
4. до 21 дня нормальной температуры тела

##### **ИД-4 ПК-2.4;**

Название вопроса: Вопрос № 4. В патогенезе вирусных диарей наибольшее значение имеет:

1. Кишечная гиперэкссудация
2. Гиперсекреция
3. Гиперсекреция и кишечная гиперэкссудация
4. Повышение осмотического давления химуса

##### **ИД-5 ПК-2.5**

Название вопроса: Вопрос № 5. Клиническая диагностика какой формы энтеровирусных инфекций не очень сложна:

1. малая болезнь
2. острое респираторное заболевание
3. эпидемическая миалгия
4. эпидемический геморрагический конъюнктивит

##### **ИД-3 ПК-3.3**

Название вопроса: Вопрос № 6. Для ВИЧ-инфицированных пациентов в стадии СПИД наиболее значимым в оказании медицинской помощи является:

1. адекватно подобранная противовирусная терапия
2. паллиативная медицинская помощь
3. санаторно-курортное лечение
4. регулярный осмотр специалистами специализированных медицинских организаций

##### **ИД4 ПК-3.4**

Название вопроса: Вопрос № 7. Наибольшую опасность вирусный гепатит Е представляет для

1. детей младшего школьного возраста
2. пожилых и лиц старческого возраста
3. опасен для всех возрастных групп
4. для беременных женщин

##### **ИД-1 ПК-6.1; ИД-2 ПК-6.2; ИД-3 ПК-6.3; ИД-4 ПК-6.4**

Название вопроса: Вопрос № 8. Основной способ профилактики гриппа:

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

### **ИД-1 ПК-8.1**

Название вопроса: Вопрос № 9. При обследовании пациента стационара на ВИЧ:

1. кровь забирается автоматически в момент поступления без согласия пациента
2. кровь забирается с устного согласия пациента или его родственника, о чем делается запись в истории болезни
3. перед забором крови подписывается информированное добровольное согласие и проводится предтестовое консультирование, о чем делается запись в истории болезни
4. перед забором крови подписывается информированное добровольное согласие, проводится предтестовое и послетестовое консультирование, о чем делается запись в истории болезни

### **ИД-1 ПК-8.2**

Название вопроса: Вопрос № 10. Регистрация и статистический учет ВИЧ-инфекции:

1. являются обязательными, учет ведется в каждом ЛПУ
2. являются необязательными
3. являются обязательными, сведения о впервые выявленных случаях ВИЧ-инфекции отправляются в районные СЭС
4. все сведения о впервые выявленных случаях ВИЧ-инфекции отправляются в эпидемиологический отдел Центра СПИД

### **Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий**

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	8-10	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	5-7	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	2-4	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0-1	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

### **2.3. Примеры ситуационных задач**

#### **ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 40**

Больной М., 63 года, дворник, поступил в клинику инфекционных болезней на 7-ой день болезни с жалобами на резкую слабость, высокую температуру тела, сильную боль в пояснице и икроножных мышцах, головную боль, отсутствие аппетита и желтушную окраску кожи и склер, темный цвет мочи. Заболел остро, появился озноб, температура тела повысилась до 39, 7°С, появилась головная боль, боли в мышцах ног и пояснице. На 4-ый день болезни появилось желтушное окрашивание кожи и склер. На 5-ый день болезни было обильное носовое кровотечение. При поступлении состояние тяжелое. Температура тела 37,3°С, вялый, заторможен, отвечает на вопросы с трудом. Яркая желтуха кожи, слизистых и склер. Массивные кровоизлияния в склеры. На туловище обнаружена обильная петехиальная сыпь. В легких везикулярное дыхание. Пульс - 100 ударов в минуту, АД - 90/60 мм рт. ст. Язык сухой. Живот мягкий, безболезненный, пальпируется увеличенная печень и селезенка. Мочится мало. За последние сутки выделено 300 мл темной мочи.

Вопросы

1. Предварительный диагноз, с учетом синдромального подхода, и его

- обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
  3. Патогенез заболевания.
  4. Врачебная тактика.
  5. Профилактика данного заболевания.

### **ИД-3 ПК-3.3; ИД-4 ПК-3.4; ИД-1 ПК-6.1; ИД-2 ПК-6.2**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 64**

В инфекционную больницу поступил больной Р., 28 лет, с жалобами на высокую температуру тела (до 40°C), головную боль, периодическую рвоту, одышку. При осмотре: состояние тяжелое, больной истощен, бледен; акроцианоз. Периферические лимфоузлы увеличены до 1-1,5 см, преимущественно в шейной области, плотные, подвижные, безболезненные. Одышка (ЧД - 28 в мин.), при аускультации дыхание жесткое. Тоны сердца приглушены. Пульс 120 уд/мин, слабого наполнения. Печень выступает из-под реберной дуги на 2,5 см, пальпируется селезенка. Больной дезориентирован в месте, времени, собственной личности. Выявлен правосторонний гемипарез. Периодически возникают генерализованные судороги. Менингеальных симптомов нет. Родственник, сопровождавший больного, сказал, что тот состоит на учете по поводу ВИЧ-инфекции 3 года. Ухудшение состояния наступило около 3 недель назад, когда появились головные боли и высокая температура, а затем - рвота, судороги, дезориентация. При лабораторном исследовании в иммунном статусе отмечается значительное снижение количества CD4 лимфоцитов (до 50 клеток в мкл). В клиническом анализе крови - анемия, лейкопения. При проведении компьютерной томографии головного мозга в коре мозга обнаружено несколько кольцевидных уплотнений, окруженных отеком ткани.

Вопросы:

1. С чем может быть связано ухудшение состояния больного ВИЧ-инфекцией?
2. Диагноз, с учетом стадии заболевания.
3. Развернутый план обследования пациента.
4. Какова тактика ведения больного, прогноз.
5. Деонтологические аспекты в работе с ВИЧ-инфицированными пациентами.

### **ИД-1 ПК-1.1**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 69**

Больная В., 22 года, студентка, поступила в приёмный покой инфекционной больницы на 2-й день болезни с диагнозом «грипп, гипертоксическая форма». Заболевание началось остро: внезапно появились озноб, слабость, сильная головная боль, температура тела повысилась до 39,5°C. В контакте с инфекционными больными не была. При осмотре: состояние очень тяжёлое. Температура тела 39,7°C. Адинамична, заторможена, бледная, цианоз губ. Сознание спутанное. На коже туловища, верхних и нижних конечностей обильная геморрагическая сыпь неправильной формы. Сыпь на кистях имеет сливной характер, многие элементы – «звёздчатой» формы. Тоны сердца глухие. АД - 60/20 мм рт. ст. В лёгких везикулярное дыхание. Умеренная гиперемия мягкого нёба и задней стенки глотки, язык сухой, обложен серым налётом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Менингеальные симптомы слабо положительные. Не мочилась (со слов родственников) в течение 12 часов.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз, с учетом синдромального подхода, и его обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
3. Патогенез возникшего осложнения.

4. Меры неотложной терапии.
5. Проанализируйте причины возникшей врачебной ошибки, заболевания для дифференциальной диагностики.

**ИД-1 ПК-2.1; ИД-2 ПК-2.2; ИД-3 ПК-2.3; ИД-4 ПК-2.4; ИД-5 ПК-2.5; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 75**

В инфекционную больницу в течение трех часов поступили 9 учащихся колледжа. Больные при поступлении жаловались на тошноту, рвоту, жидкий стул. У всех почти в одно и то же время появились боли в эпигастральной области, тошнота, 2-х, 4-х кратная рвота съеденной пищей, несколько позже – обильный жидкий стул калового характера без патологических примесей от 1 до 4 раз. У многих из заболевших, отмечался озноб. Все пациенты ужинали в столовой. При поступлении в стационар у всех больных состояние расценено как удовлетворительное. Температура тела у 7 больных была 37,2 – 37,6 °С, у остальных – нормальная. Сыпи на коже ни у кого не было, тургор кожи был нормальный. Со стороны дыхательной системы – без патологии. Снижения АД ни у кого не было. Язык у части больных был обложен беловатым налетом. У большинства заболевших отмечалась болезненность в эпигастральной и околопупочной областях.

Вопросы:

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

**ИД-3 ПК-3.3**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 30**

Больная К., 32 года, продавец, находящаяся на 20-й неделе беременности, заболела остро. Почувствовала слабость, недомогание, умеренную головную боль, познабливание, затем возникло чувство жара. Температуру тела не измеряла. Одновременно с указанными симптомами появились схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру следующего дня 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 тела утром 39,4оС. Вызван на дом врач поликлиники. Больная проживает в отдельной квартире с семьей из 3 человек. Члены семьи здоровы. Заболеваний желудочно-кишечного тракта в анамнезе нет. Объективно: больная вялая, температура тела 38,8оС, тургор кожи не изменен. Со стороны органов дыхания патологии нет. Пульс 96 ударов в минуту, ритмичный. АД 115/70 мм рт. ст. Язык суховат, обложен коричневым налетом. Живот увеличен, болезненный при пальпации особенно в левой подвздошной области. Осмотрены испражнения, которые имели вид лужицы слизи с прожилками крови.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз, с учетом синдромального подхода, и его обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
3. Заболевания для дифференциальной диагностики.
4. Терапевтическая тактика.
5. Профилактика данного заболевания.

**ИД-4 ПК-3.4**



## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 11

Больной 56 лет, жалобы на общую слабость, снижение аппетита, периодические носовые кровотечения, метеоризм, отеки на ногах, темный цвет мочи, обесцвеченный кал. Болен около 3 месяцев, когда появилась слабость, потемнела моча. Три года назад перенес вирусный гепатит, диету не соблюдал, часто употреблял алкоголь. Контакт с лихорадящими и желтушными больными отрицает, личную гигиену не соблюдает, два месяца назад была экстракция зуба. Общее состояние средней тяжести. Температура 36,7°C. Кожа, склеры и слизистая полости рта умеренно желтушной окраски. на ладонях гиперемия. На коже живота выражена венозная сеть. На ногах отеки. Пульс 70 уд. в мин., удовлетворительный, тоны сердца глухие. АД 120/70 мм рт. ст., дыхание везикулярное. Печень пальпируется на 5 см ниже реберной дуги, плотная, край заострен, селезенка выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Асцит.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз, с учетом синдромального подхода, и его обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
3. Заболевания для дифференциальной диагностики.
4. План дальнейшего обследования.
5. Терапевтическая тактика, прогноз заболевания.

## ИД-1 ПК-6.1; ИД-2 ПК-6.2; ИД-3 ПК-6.3; ИД-4 ПК-6.4 СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 57

Больной 36 лет. Заболел остро после резкого охлаждения в период - эпидемии гриппа. Температура 40°C, резкая слабость, головная боль, озноб, кашель с мокротой и примесью алой крови, насморк. Болен вторые сутки, состояние тяжелое. В легких с обеих сторон обильные, рассеянные влажные хрипы. Частота дыхания 36 уд. в мин. Тоны сердца глухие, пульс 140 в мин. АД 90/50 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз, с учетом синдромального подхода, и его обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
3. Заболевания для дифференциальной диагностики.
4. Терапевтическая тактика.
5. Профилактические мероприятия.

## ИД-4 ПК-6.4.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1 (эпидемиология)

При консультации 29.04.16 г. в 9:00 лихорадящих больных с неясным диагнозом в терапевтическом отделении ЦРБ выявили больную с подозрением на брюшной тиф. Больная находилась в этом отделении с 22.04.2016 г. (8 дней) с диагнозом «пневмония», заболела 20.04. Больная не работает, находится на пенсии, проживает одна в двухкомнатной квартире. 29.04.16 г. в 12:00 была переведена в инфекционное отделение.

Вопросы:

1. Является ли данный случай внутрибольничным заражением или его следует рассматривать как занос инфекции в медицинскую организацию (МО)?
2. Определите территориальные границы очага.
3. Какие дезинфекционные мероприятия необходимо провести по случаю выявления больной брюшным тифом?
4. Составьте план мероприятий в отношении контактных в терапевтическом отделении по случаю выявления больной брюшным тифом

**ИД-1 ПК-8.1; ИД-2 ПК-8.2**  
**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 67**

В инфекционную больницу поступил больной Р., 28 лет, с жалобами на высокую температуру тела (до 40°C), головную боль, периодическую рвоту, одышку. При осмотре: состояние тяжелое, больной истощен, бледен; акроцианоз. Периферические лимфоузлы увеличены до 1-1,5 см, преимущественно в шейной области, плотные, подвижные, безболезненные. Одышка (ЧД - 28 в мин.), при аускультации дыхание жесткое. Тоны сердца приглушены. Пульс 120 уд/мин, слабого наполнения. Печень выступает из-под реберной дуги на 2,5 см, пальпируется селезенка. Больной дезориентирован в месте, времени, собственной личности. Выявлен правосторонний гемипарез. Периодически возникают генерализованные судороги. Менингеальных симптомов нет. Родственник, сопровождавший больного, сказал, что тот состоит на учете по поводу ВИЧ-инфекции 3 года. Ухудшение состояния наступило около 3 недель назад, когда появились головные боли и высокая температура, а затем - рвота, судороги, дезориентация. При лабораторном исследовании в иммунном статусе отмечается значительное снижение количества CD4 лимфоцитов (до 50 клеток в мкл). В клиническом анализе крови - анемия, лейкопения. При проведении компьютерной томографии головного мозга в коре мозга обнаружено несколько кольцевидных уплотнений, окруженных отеком ткани.

Вопросы:

1. С чем может быть связано ухудшение состояния больного ВИЧ-инфекцией?
2. Диагноз, с учетом стадии заболевания.
3. Развернутый план обследования пациента.
4. Какова тактика ведения больного, прогноз.
5. Деонтологические аспекты в работе с ВИЧ-инфицированными пациентами.

**ИД-2 ПК-8.2**  
**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2 (эпидемиология)**

В течение пяти лет в г. Н. 100 тыс. женщин прошли процедуру скрининга выявления рака молочной железы с использованием маммографии. В ходе обследования было выявлено 2000 случаев заболевания.

Вопросы:

1. Какой показатель (показатели) можно рассчитать на основе имеющихся данных?
2. Произведите расчет.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	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»	9-12	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»	4-8	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»	0-3	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

## 2.4. Примеры тем контрольных вопросов

### **ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4**

Дизентерия острая и хроническая. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, прогноз, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

### **ИД-1 ПК-1.1**

Основные инфекционные заболевания, при которых встречается инфекционно-токсический шок. Классификация степеней ИТШ. Неотложная помощь при инфекционно-токсическом шоке. Особенности неотложной терапии при ИТШ, вызванном менингококком.

### **ИД-1 ПК-2.1; ИД-2 ПК-2.2**

Принципы и методы диагностики инфекционных заболеваний. Правила сбора анамнеза, эпидемиологического анамнеза, порядок клинического обследования. Специфические методы исследования – показания и правила забора материала для проведения паразитологического, бактериологического, вирусологического, молекулярно-биологического, серологического обследования, интерпретация результатов.

### **ИД-3 ПК-2.3; ИД-4 ПК-2.4; ИД-5 ПК-2.5**

Сальмонеллезы. Этиология (классификация сальмонелл), эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, прогноз, лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, критерии постановки диагноза, лечение, профилактика.

### **ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2**

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

### **ИД-3 ПК-3.3**

ВИЧ – инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Особенности оказания медицинской помощи пациентам в стадии СПИД.

### **ИД-4 ПК-3.4**

Токсоплазмоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, прогноз, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Особенности токсоплазмозной инфекции у беременных.

### **ИД-1 ПК-6.1; ИД-2 ПК-6.2; ИД-3 ПК-6.3; ИД-4 ПК-6.4**

Основные противоэпидемические мероприятия для предупреждения распространения гемоконтактных (перкутанных) инфекций. Санэпидрежим медицинских учреждений. Экстренная профилактика вирусного гепатита В и ВИЧ – инфекции у медицинских

работников и в группах риска.

**ИД-1 ПК-6.1**

Роль санитарно-гигиенического просвещения населения в борьбе с воздушно – капельными инфекциями.

**ИД-2 ПК-6.2.**

Профилактика инфекционных заболеваний, передающихся контактным путем (ВИЧ-инфекция, сифилис)

**ИД-3 ПК-6.3**

Организация иммунопрофилактики гепатита А, Е у взрослого населения

**ИД-4 ПК-6.4**

Противоэпидемические мероприятия в очаге дизентерии.

**ИД-1 ПК-8.1**

Принципы выписки и диспансерного наблюдения инфекционных больных. Особенности ведения медицинских карт инфекционных больных.

**ИД-2 ПК – 8.2**

Эпидемиологический анализ. Определение, содержание и конечные цели оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализа.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	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»	9-12	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»	4-8	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-3	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

**2.5. Примеры тем реферата**

**ИД-1 ПК-1.1; ИД-1 ПК-2.1; ИД-2 ПК-2.2; ИД-3 ПК-2.3; ИД-4 ПК-2.4; ИД-5 ПК-2.5**

1. Малярия

**ИД-4 ПК-6.4**

2.Противоэпидемические мероприятия в очагах гепатита А.

3.Мероприятия направленные на санитарно-гигиеническое просвещение населения при воздушно-капельных инфекциях (грипп, корь).

4.Профилактические мероприятия, проводимые для предупреждения туберкулеза среди населения.

5. Организация вакцинопрофилактики гриппа среди взрослого населения.

**ИД-2 ПК – 8.2.**

6.Эпидемиологический очаг инфекционного заболевания. Цель его обследования.

### Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	9-12	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
«удовлетворительно»	4-8	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	0-3	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

### 3. Процедура проведения текущего контроля

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

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

#### 4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

#### ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4

Принципы и методы диагностики инфекционных заболеваний. Правила сбора анамнеза, эпидемиологического анамнеза, порядок клинического обследования. Специфические методы исследования – показания и правила забора материала для проведения паразитологического, бактериологического, вирусологического, молекулярно-биологического, серологического обследования, интерпретация результатов.

#### ИД-1 ПК-1.1

Основные инфекционные заболевания, при которых встречается инфекционно-токсический шок. Классификация степеней ИТШ. Неотложная помощь при инфекционно-токсическом шоке. Особенности неотложной терапии при ИТШ, вызванном менингококком.

**ИД-1 ПК-2.1; ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3; ИД-4 ПК-2.4; ИД-5 ПК-2.5**

Сальмонеллезы. Этиология (классификация сальмонелл), эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, прогноз, лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, критерии постановки диагноза, лечение, профилактика.

**ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2**

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

**ИД-3 ПК-3.3**

ВИЧ – инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Особенности оказания медицинской помощи пациентам в стадии СПИД.

**ИД-4 ПК-3.4**

Токсоплазмоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, прогноз, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Особенности токсоплазмозной инфекции у беременных.

**ИД-1 ПК-6.1; ИД-2 ПК-6.2; ИД-3 ПК-6.3; ИД-4 ПК-6.4**

Основные противоэпидемические мероприятия для предупреждения распространения гемоконтактных (перкутанных) инфекций. Санэпидрежим медицинских учреждений. Экстренная профилактика вирусного гепатита В и ВИЧ – инфекции у медицинских работников и в группах риска.

**ИД-1 ПК-6.1**

Роль санитарно-гигиенического просвещения населения в борьбе с воздушно – капельными инфекциями.

**ИД-2 ПК-6.2.**

Профилактика инфекционных заболеваний, передающихся контактным путем (ВИЧ-инфекция, сифилис)

**ИД-3 ПК-6.3**

Организация иммунопрофилактики гепатита А, Е у взрослого населения

**ИД-4 ПК-6.4**

Противоэпидемические мероприятия в очаге дизентерии.

**ИД-1 ПК-8.1, ИД-2 ПК – 8.2**

Принципы выписки и диспансерного наблюдения инфекционных больных. Особенности ведения медицинских карт инфекционных больных.

Эпидемиологический анализ. Определение, содержание и конечные цели оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализа.

## Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Дает исчерпывающий ответ на вопрос (не читая по написанному); знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса; отвечает на дополнительные вопросы, демонстрируя знание базовых дисциплин и ориентируясь во всем материале программы; пользуется литературно правильным языком.
«хорошо»	6-8	Дает исчерпывающий ответ на вопрос (не читая по написанному); знает основные понятия и отвечает на дополнительные вопросы в рамках обсуждаемого вопроса; пользуется литературно правильным языком.
«удовлетворительно»	3-5	Дает ответ на вопрос (не читая по написанному); на дополнительные вопросы отвечает, используя подсказки преподавателя; плохо ориентируется в основных понятиях в

		пределах данного вопроса; допускает ошибки при изложении материала и в построении речи.
«неудовлетворительно»	0-2	Не отвечает на вопрос, читает по написанному либо отвечает неправильно; на дополнительные вопросы не отвечает или отвечает неуверенно, пользуясь подсказками преподавателя; допускает ошибки в изложении материала и построении речи.

#### 4.2. Примеры ситуационных задач:

##### ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4

##### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 44

Больная Р., 30 лет, заболела через 40 мин. после обеда на работе. Почувствовала себя плохо, появилась тошнота, многократная рвота, боли в эпигастрии и околопупочной областях. Объективно: состояние тяжелое, температура тела 35,5°C, судороги в мышцах кистей рук, пульс 100 ударов в минуту, АД 90/50 мм рт. ст. Живот слегка болезненный в эпигастральной области, язык суховат, стула не было. Одновременно признаки похожего заболевания возникли у тех сотрудников, которые ели торт, две человека, воздержавшиеся от торта чувствовали себя хорошо.

Вопросы

1. Предварительный диагноз, с учетом синдромального подхода, и его обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
3. Лабораторная диагностика.
4. Заболевания для дифференциальной диагностики.
5. Терапевтическая тактика.

##### ИД-3 ПК-3.3; ИД-4 ПК-3.4; ИД-1 ПК-6.1; ИД-2 ПК-6.2

##### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 64

В инфекционную больницу поступил больной Р., 28 лет, с жалобами на высокую температуру тела (до 40°C), головную боль, периодическую рвоту, одышку. При осмотре: состояние тяжелое, больной истощен, бледен; акроцианоз. Периферические лимфоузлы увеличены до 1-1,5 см, преимущественно в шейной области, плотные, подвижные, безболезненные. Одышка (ЧД - 28 в мин.), при аускультации дыхание жесткое. Тоны сердца приглушены. Пульс 120 уд/мин, слабого наполнения. Печень выступает из-под реберной дуги на 2,5 см, пальпируется селезенка. Больной дезориентирован в месте, времени, собственной личности. Выявлен правосторонний гемипарез. Периодически возникают генерализованные судороги. Менингеальных симптомов нет. Родственник, сопровождавший больного, сказал, что тот состоит на учете по поводу ВИЧ-инфекции 3 года. Ухудшение состояния наступило около 3 недель назад, когда появились головные боли и высокая температура, а затем - рвота, судороги, дезориентация. При лабораторном исследовании в иммунном статусе отмечается значительное снижение количества CD4 лимфоцитов (до 50 клеток в мкл). В клиническом анализе крови - анемия, лейкопения. При проведении компьютерной томографии головного мозга в коре мозга обнаружено несколько кольцевидных уплотнений, окруженных отеком ткани.

Вопросы:

1. С чем может быть связано ухудшение состояния больного ВИЧ-инфекцией?
2. Диагноз, с учетом стадии заболевания.
3. Развернутый план обследования пациента.
4. Какова тактика ведения больного, прогноз.
5. Деонтологические аспекты в работе с ВИЧ-инфицированными пациентами.

### **ИД-1 ПК-1.1**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 47**

Больной Р., 16 лет, поступил в хирургическое отделение с диагнозом острый аппендицит на 9 день болезни. Заболел остро: повысилась температура тела до 38°C, появился небольшой насморк, боли в горле, пятнисто-папулезная сыпь по всему телу, которая была расценена как аллергический дерматит. Через 5 дней появились боли в правой подвздошной области. При поступлении бледен, состояние средней тяжести, кожа чистая, пальпируются мелкие шейные лимфоузлы. В легких и сердце без патологии. Язык обложен. Живот слегка вздут, мягкий, болезненный в правой подвздошной области, положительные перитонеальные симптомы. Печень и селезенка увеличены. Произведена аппендэктомия: умеренная гиперемия червеобразного отростка, в области илеоцекального угла конгломерат крупных плотных мезентериальных лимфоузлов.

1. Вопросы
2. Предварительный диагноз, с учетом синдромального подхода, и его обоснование.
3. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
4. Лабораторная диагностика, план дальнейшего обследования пациента.
5. Заболевания для дифференциальной диагностики.
6. Терапевтическая тактика.

### **ИД-1 ПК-2.1; ИД-2 ПК-2.2; ИД-3 ПК-2.3; ИД-4 ПК-2.4; ИД-5 ПК-2.5; ИД-1 ПК-3.1; ИД-2 ПК-3.2**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 75**

В инфекционную больницу в течение трех часов поступили 9 учащихся колледжа. Больные при поступлении жаловались на тошноту, рвоту, жидкий стул. У всех почти в одно и то же время появились боли в эпигастриальной области, тошнота, 2-х, 4-х кратная рвота съеденной пищей, несколько позже – обильный жидкий стул калового характера без патологических примесей от 1 до 4 раз. У многих из заболевших, отмечался озноб. Все пациенты ужинали в столовой. При поступлении в стационар у всех больных состояние расценено как удовлетворительное. Температура тела у 7 больных была 37,2 – 37,6 °С, у остальных – нормальная. Сыпи на коже ни у кого не было, тургор кожи был нормальный. Со стороны дыхательной системы – без патологии. Снижения АД ни у кого не было. Язык у части больных был обложен беловатым налетом. У большинства заболевших отмечалась болезненность в эпигастриальной и околопупочной областях.

Вопросы:

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

### **ИД-3 ПК-3.3**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 85**

Больной Н., 17 лет, обратился в поликлинику на 3 день болезни. Заболел постепенно, когда появились недомогание, слабость, познабливание, заложенность носа, першение в горле. Лечился самостоятельно. К 3-му дню болезни самочувствие



ухудшилось: повысилась температура тела до 37,6°C, присоединился лающий кашель, чувство саднения за грудиной, осиплость голоса. При осмотре состояние удовлетворительное. Кожа обычной окраски, носовое дыхание затруднено, умеренная ринорея. В ротоглотке – разлитая гиперемия, зернистость задней стенки. Небные миндалины гиперемированы, без налетов. Лимфатические узлы не увеличены. Пульс - 80 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения, не напряжен. Печень и селезенка не увеличены.

Вопросы

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

#### **ИД-4 ПК-3.4**

##### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 11**

Больной 56 лет, жалобы на общую слабость, снижение аппетита, периодические носовые кровотечения, метеоризм, отеки на ногах, темный цвет мочи, обесцвеченный кал. Болен около 3 месяцев, когда появилась слабость, потемнела моча. Три года назад перенес вирусный гепатит, диету не соблюдал, часто употреблял алкоголь. Контакт с лихорадящими и желтушными больными отрицает, личную гигиену не соблюдает, два месяца назад была экстракция зуба. Общее состояние средней тяжести. Температура 36,7°C. Кожа, склеры и слизистая полости рта умеренно желтушной окраски. на ладонях гиперемия. На коже живота выражена венозная сеть. На ногах отеки. Пульс 70 уд. в мин., удовлетворительный, тоны сердца глухие. АД 120/70 мм рт. ст., дыхание везикулярное. Печень пальпируется на 5 см ниже реберной дуги, плотная, край заострен, селезенка выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Асцит.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз, с учетом синдромального подхода, и его обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
3. Заболевания для дифференциальной диагностики.
4. План дальнейшего обследования.
5. Терапевтическая тактика, прогноз заболевания.

#### **ИД-1 ПК-6.1; ИД-2 ПК-6.2; ИД-3 ПК-6.3; ИД-4 ПК-6.4**

##### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 57**

Больной 36 лет. Заболел остро после резкого охлаждения в период - эпидемии гриппа. Температура 40°C, резкая слабость, головная боль, озноб, кашель с мокротой и примесью алой крови, насморк. Болен вторые сутки, состояние тяжелое. В легких с обеих сторон обильные, рассеянные влажные хрипы. Частота дыхания 36 уд. в мин. Тоны сердца глухие, пульс 140 в мин. АД 90/50 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз, с учетом синдромального подхода, и его обоснование.
2. Предположительный возбудитель заболевания, его характеристика.
3. Заболевания для дифференциальной диагностики.
4. Терапевтическая тактика.
5. Профилактические мероприятия.

#### **ИД-4 ПК-6.4.**

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1 (эпидемиология)

При консультации 29.04.16 г. в 9:00 лихорадящих больных с неясным диагнозом в терапевтическом отделении ЦРБ выявили больную с подозрением на брюшной тиф. Больная находилась в этом отделении с 22.04.2016 г. (8 дней) с диагнозом «пневмония», заболела 20.04. Больная не работает, находится на пенсии, проживает одна в двухкомнатной квартире. 29.04.16 г. в 12:00 была переведена в инфекционное отделение.

Вопросы:

1. Является ли данный случай внутрибольничным заражением или его следует рассматривать как занос инфекции в медицинскую организацию (МО)?
2. Определите территориальные границы очага.
3. Какие дезинфекционные мероприятия необходимо провести по случаю выявления больной брюшным тифом?
4. Составьте план мероприятий в отношении контактных в терапевтическом отделении по случаю выявления больной брюшным тифом

### ИД-1 ПК-8.1; ИД-2 ПК-8.2

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 67

В инфекционную больницу поступил больной Р., 28 лет, с жалобами на высокую температуру тела (до 40°C), головную боль, периодическую рвоту, одышку. При осмотре: состояние тяжелое, больной истощен, бледен; акроцианоз. Периферические лимфоузлы увеличены до 1-1,5 см, преимущественно в шейной области, плотные, подвижные, безболезненные. Одышка (ЧД - 28 в мин.), при аускультации дыхание жесткое. Тоны сердца приглушены. Пульс 120 уд/мин, слабого наполнения. Печень выступает из-под реберной дуги на 2,5 см, пальпируется селезенка. Больной дезориентирован в месте, времени, собственной личности. Выявлен правосторонний гемипарез. Периодически возникают генерализованные судороги. Менингеальных симптомов нет. Родственник, сопровождавший больного, сказал, что тот состоит на учете по поводу ВИЧ-инфекции 3 года. Ухудшение состояния наступило около 3 недель назад, когда появились головные боли и высокая температура, а затем - рвота, судороги, дезориентация. При лабораторном исследовании в иммунном статусе отмечается значительное снижение количества CD4 лимфоцитов (до 50 клеток в мкл). В клиническом анализе крови - анемия, лейкопения. При проведении компьютерной томографии головного мозга в коре мозга обнаружено несколько кольцевидных уплотнений, окруженных отеком ткани.

Вопросы:

1. С чем может быть связано ухудшение состояния больного ВИЧ-инфекцией?
2. Диагноз, с учетом стадии заболевания.
3. Развернутый план обследования пациента.
4. Какова тактика ведения больного, прогноз.
5. Деонтологические аспекты в работе с ВИЧ-инфицированными пациентами.

### ИД-2 ПК-8.2

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2 (эпидемиология)

В течение пяти лет в г. Н. 100 тыс. женщин прошли процедуру скрининга выявления рака молочной железы с использованием маммографии. В ходе обследования было выявлено 2000 случаев заболевания.

Вопросы:

3. Какой показатель (показатели) можно рассчитать на основе имеющихся данных?
4. Произведите расчет.

**Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач**

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	17-20	Грамотно анализирует условие задачи, выделяет имеющиеся симптомы и синдромы заболевания; правильно ставит диагноз, используя синдромальный подход; отвечает на все поставленные к задаче вопросы, а также на дополнительные вопросы, демонстрируя знание базовых дисциплин и ориентируясь во всем материале программы; пользуется литературно правильным языком.
«хорошо»	12-16	Анализирует условие задачи, выделяет имеющиеся симптомы и синдромы заболевания; правильно или неполностью ставит диагноз, используя синдромальный подход; отвечает на все поставленные к задаче вопросы; отвечает на дополнительные вопросы, используя подсказки преподавателя; пользуется литературно правильным языком.
«удовлетворительно»	8-11	Ставит диагноз, не используя синдромальный подход; не выделяет имеющиеся симптомы и синдромы; отвечает неполностью на поставленные к задаче вопросы; отвечает на дополнительные вопросы, в пределах данной задачи, используя подсказки преподавателя; допускает ошибки при изложении материала и в построении речи.
«неудовлетворительно»	0-7	Ставит диагноз неправильно или ставит его неполностью; не выделяет имеющиеся симптомы и синдромы; не отвечает на все поставленные к задаче вопросы или отвечает неправильно на некоторые из них; не может ответить на дополнительные вопросы преподавателя в пределах данной задачи; не может пользоваться подсказками преподавателя; допускает ошибки при изложении материала и в построении речи.

### Критерии оценки, шкала *итогового оценивания*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). 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»	18-24	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). 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»	11-17	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). 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»	0-10	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) 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 и решение ситуационных задач.