



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)



УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России

/С.А. Сайганов/

«16» марта 2018 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ**

«Инфекционные болезни и их иммунопрофилактика»

Кафедра инфекционных болезней

Специальность инфекционные болезни

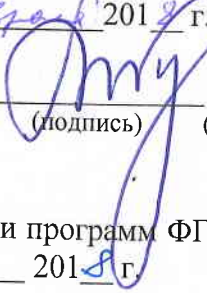
Санкт-Петербург – 2018

1. Состав рабочей группы

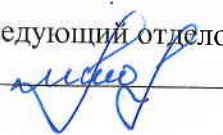
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Инфекционные болезни и их иммунопрофилактика», специальность «инфекционные болезни»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Романова Е.С.	к.м.н.	доцент	Кафедра инфекционных болезней ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
2.	Федуняк И.П.	к.м.н.	доцент	Кафедра инфекционных болезней ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Заместитель главного врача по лечебной работе СПб ГБУЗ «КИБ имени С.П. Боткина»

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Инфекционные болезни и их иммунопрофилактика» обсуждена на заседании кафедры инфекционных болезней « 06 » февраля 2018 г., протокол № 7.

Заведующий кафедрой, профессор  / Лобзин Ю.В./
(подпись) (расшифровка подписи)

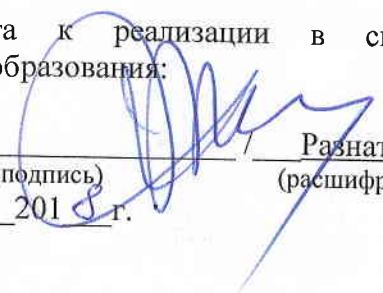
Согласовано:
с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «16» 03 2018 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ  / Михайлова О.А. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом терапевтического факультета « 15 » февраля 2018 г. протокол № 1

Председатель, профессор  / Лобзин С.В. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета  / Разнатовский К.И. /
(подпись) (расшифровка подписи)
« 16 » 03 2018 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения.....	4
3. Характеристика программы.....	4
4. Планируемые результаты обучения.....	5
5. Календарный учебный график	6
6. Учебный план.....	6
7. Рабочая программа	7
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	8
9. Формы контроля и аттестации	10
10. Оценочные средства	10
11. Нормативные правовые акты.....	18

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Инфекционные болезни и их иммунопрофилактика» (далее – Программа), специальность «инфекционные болезни», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации медицинских работников по проблемам диагностики, лечения и иммунопрофилактики инфекционных заболеваний

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики, лечения и иммунопрофилактики инфекций;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, лечения и иммунопрофилактики инфекций.

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им.И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент: врачи инфекционисты.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего образования, и в приобретении компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по специальности: инфекционные болезни

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-1)

- готовность к организации и проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний (ПК-2);

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы. Формирование новых ПК не планируется.

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

➤ **усовершенствовать следующие необходимые знания по:**

- нормативным правовым актам Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- вопросам организации и работы инфекционной службы в преодолении и профилактике инфекций с учетом их распространенности среди населения;

- современным методам клинической и лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;

- общим и специфическим мерам профилактики инфекций;

➤ **усовершенствовать следующие необходимые умения по:**

- организации стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционной патологией на основании санитарно-эпидемиологических правил, с учетом мероприятий, направленных на защиту личной и общественной безопасности;

- диагностике и лечению инфекций в соответствии с алгоритмами, утвержденными в нормативно-правовых документах;

➤ иммунопрофилактике основных инфекционных заболеваний

➤ **усовершенствовать следующие необходимые практические навыки:**

- диагностика, лечение и иммунопрофилактика инфекций

- оказание медицинской помощи при возникновении поствакцинальных осложнений

5. Календарный учебный график

График обучения / Форма обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Очная	Теоретическое обучение	2	5	10
	Практическое обучение	4/5	5	22
	Итоговая аттестация	4	1	4

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи с высшим образованием по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело»

Трудоемкость: 36 акад. часов

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	СР	ДО	
1.	Основы организации прививочной работы	6			6			Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1	Прививочная работа в лечебно-профилактических учреждениях	2			2			Текущий контроль (опрос)
1.2	Вакцинальный процесс	2			2			Текущий контроль (опрос)
1.3	Научные основы календаря прививок	2			2			Текущий контроль (опрос)
2.	Клиническая иммунология	4	4					Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.1	Основы клинической иммунологии	2	2					Текущий контроль (опрос)
2.2	Противоинфекционный иммунитет	2	2					Текущий контроль (опрос)
3.	Актуальные инфекции и их иммунопрофилактика	22	6		16			Промежуточный контроль (тестовые задания)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	СР	ДО	
								задания)
3.1	Вирусные инфекции	16	4	4	8			Текущий контроль (опрос)
3.2	Бактериальные инфекции	6	2	2	2			Текущий контроль (опрос)
4.	Итоговая аттестация	4			4			Зачет
	Всего	36	10	6	20			

7. Рабочая программа

по теме «Инфекционные болезни и их иммунопрофилактика»

РАЗДЕЛ 1. Основы организации прививочной работы

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.	Основы организации прививочной работы
1.1	Прививочная работа в лечебно-профилактических учреждениях
1.2	Вакцинальный процесс
1.3	Научные основы календаря прививок

РАЗДЕЛ 2. Клиническая иммунология

2.	Клиническая иммунология
2.1	Основы клинической иммунологии
2.2	Противоинфекционный иммунитет

РАЗДЕЛ 3. Актуальные инфекции и их иммунопрофилактика

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.	Актуальные инфекции и их иммунопрофилактика
3.1	Вирусные инфекции
3.1.1	Вирусный гепатит А
3.1.2	Вирусные гепатиты В, D
3.1.3	Корь
3.1.4	Краснуха, профилактика врожденной инфекции
3.1.5	Грипп
3.1.6	Клещевой энцефалит
3.2	Бактериальные инфекции
3.2.1	Коклюш
3.2.2	Дифтерия

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Основы клинической иммунологии	2.1	ПК-1, ПК-2.
2.	Противоинфекционный иммунитет	2.2	ПК-1, ПК-2.
3.	Вирусный гепатит А	3.1.1	ПК-1, ПК-2.
4.	Вирусный гепатит В и D	3.1.2	ПК-1, ПК-2.
5.	Клещевой энцефалит	3.1.6	ПК-1, ПК-2.

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Вирусный гепатит А	3.1.1	ПК-1, ПК-2.
2.	Вирусные гепатиты В, D	3.1.2	ПК-1, ПК-2.
3.	Грипп	3.1.5	ПК-1, ПК-2.
4.	Клещевой энцефалит	3.1.6	ПК-1, ПК-2.

семинары:

№	Тема семинарского занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Прививочная работа в лечебно-профилактических учреждениях	1.1	ПК-1, ПК-2.
2.	Вакцинальный процесс	1.2	ПК-1, ПК-2.
3.	Научные основы календаря прививок	1.3	ПК-1, ПК-2.
4.	Корь	3.1.3	ПК-1, ПК-2.
5.	Краснуха, профилактика врожденной инфекции	3.1.4	ПК-1, ПК-2.
6.	Коклюш	3.2.1	ПК-1, ПК-2.
7.	Дифтерия	3.2.2	ПК-1, ПК-2.

обучающий симуляционный курс:

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Клещевой энцефалит	Электронные стандартизированные задачи – 3.1.6	ПК-1, ПК-2.
2.	Грипп	Электронные стандартизированные задачи – 3.1.5	ПК-1, ПК-2.
3.	Коклюш	Электронные стандартизированные задачи – 3.2.1	ПК-1, ПК-2.
4.	Дифтерия	Электронные стандартизированные задачи – 3.2.2	ПК-1, ПК-2.

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Шамшева О.В., Учайкин В.Ф., Медуницын Н.В. Клиническая вакцинология. - ГЭОТАР-Медиа. – 2016 – 576 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html>
2. В.В. Зверев, Р.М. Хаитов Вакцины и вакцинация. Национальное руководство. - ГЭОТАР-Медиа. – 2014. - 640с <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420522.html>

Дополнительная литература:

1. Вакцинация против гемофильной инфекции типа b (Hib) Документ по позиции ВОЗ – июль 2013 года // Еженедельный эпидемиологический бюллетень.— 2013.— № 39.— С. 413–428 <http://www.who.int/wer>
2. Европейский план действий в отношении вакцин, 2015–2020 гг. Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро.— http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0007/257578/64wd15_Rev.1_Rus_EVAP_140459_DVO-2.pdf?Ua=1
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям" <http://ivo.garant.ru/#/document/70647158:0>
4. Иммунопрофилактика основных инфекционных заболеваний / Е.С.Романова, Н.И.Кузнецов, Г.Ю.Старцева, М.Н. Погромская, И.П. Федуняк. –СПб.: Типография «Радуга», 2016.–44 с

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. База документов Федеральной электронной медицинской библиотеки (медицинские книги, клинические рекомендации, электронные журналы)
2. Информационная база «e-Library».
3. Программа «1С Кафедра»
4. Сайт кафедры инфекционных болезней ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

Контрольные вопросы;

1. Основы организации прививочной работы
2. Основы клинической иммунологии
3. Специфическая профилактика инфекционных болезней
4. Вакцинальный процесс
5. Научные основы календаря прививок
6. Поствакцинальные осложнения /клиника, диагностика, лечение/
7. Актуальные инфекции и их иммунопрофилактика
8. Иммунопрофилактика вирусных инфекций
9. Иммунопрофилактика бактериальных инфекций

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося – инфекциониста:

1. Организовать работу прививочного кабинета.
2. Основные принципы холодовой цепи.
3. Методика введения вакцин согласно национальному календарю профилактических прививок
4. Методика вакцинации по эпидпоказаниям
5. Провести дифференциальную диагностику вакцинальных осложнений с наиболее часто встречающимися заболеваниями
6. Оформление медицинской документации
7. Оказание неотложной помощи при возникновении поствакцинальных осложнений

Тестовые задания:

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Инфекционная служба в России представлена

- A. Кабинетами инфекционных заболеваний (КИЗ)
- B. Инфекционными отделениями многопрофильных больниц
- C. Инфекционными больницами
- D. Кафедрами инфекционных болезней ВУЗов и клиническими подразделениями научно-исследовательских институтов
- E. Всеми указанными выше

2. Оптимальные для профилактики гриппа средства

- A. антигриппин

- В. интерферон
- С. вакцина
- Д. иммуноглобулин
- Е. циклоферон

3. Тип противогриппозной вакцины, противопоказанной иммунокомпromетгированным пациентам

- А. сплит-вакцина
- В. цельновирионная
- С. субъединичная «вирсомальная»
- Д. субъединичная с синтетическим адьювантом
- Е. расщепленная «вирсомальная»

4. Признаки тяжелого течения гриппа:

- А. Лихорадка 40⁰ С и выше
- В. Выраженная инфекционная интоксикация
- С. Выраженный ринофаринготрахеит
- Д. Наличие геморрагического синдрома и/или осложнений
- Е. Все перечисленное

5. Показания к назначению антибактериальных средств больным гриппом (другими ОРВИ) – выбрать наиболее точный ответ!:

- А. Неблагоприятная эпид.обстановка в регионе, тяжелое течение заболевания
- В. Среднетяжелое и тяжелое течение заболевания независимо от наличия бактериальных осложнений
- С. Пожилой возраст больного независимо от тяжести заболевания
- Д. Тяжелое и крайне тяжелое течение заболевания, наличие бактериальных осложнений
- Е. Пребывание в организованном коллективе

6. Принципы терапии гриппа и других ОРВИ у взрослых пациентов без иммунодефицита (выбрать наиболее точный ответ!):

- А. Этиотропные (противовирусные) препараты, гамма-глобулины, патогенетические, симптоматические средства, физиотерапия
- В. Гамма-глобулины, этиотропные (антибактериальные) препараты, патогенетические, симптоматические средства, физиотерапия
- С. Патогенетические, симптоматические средства, физиотерапия, психотерапия, БАДы
- Д. Нестероидные противовоспалительные средства, большие дозы витамина С, физиотерапия, психотерапия
- Е. Интерфероны, антибактериальные препараты

7. Общими закономерностями различных форм острых респираторно-вирусных инфекций являются:

- А. Источник инфекции-больной человек
- В. Путь передачи – воздушно-капельный
- С. Высокая восприимчивость людей
- Д. Заболеваемость среди детей занимает ведущее место
- Е. Все перечисленное

8. Типичная клиническая характеристика кори

- А. Острое начало, высокая лихорадка, гнойный тонзиллит с 4-7 дня болезни, полилимфаденит, гепатолиенальный синдром, аллергическая экзантема
- В. Острое начало, лихорадка, фарингит, конъюнктивит, пятна Киари-Авцины, первичные и вторичные петехии
- С. Острое начало, ринофарингит, конъюнктивит, пятна Филатова-Бельского-Коплика, макуло-папулезная экзантема с 3-4 дня болезни, этапность высыпаний
- Д. Острое начало, интоксикация, задержка стула, гепатолиенальный синдром, пятнистая экзантема с 5-7 дня болезни

- Е. Постепенное начало, мелкоточечная сыпь, увеличение заднешейных лимфоузлов
- 9. В продромальном периоде кори наиболее характерным признаком является:**
- А. Лихорадка
 - В. Ринит, конъюнктивит
 - С. Трахеит, бронхит
 - Д. Пятна Бельского-Филатова-Коплика на слизистой оболочке щек, десен, губ
 - Е. Увеличение шейных лимфоузлов
- 10. Для диагностики кори на практике применяют**
- А. ПЦР
 - В. РИФ
 - С. ИФА
 - Д. РНГА
 - Е. РТГА
- 11. Характеристика экзантемы при краснухе:**
- А. Обильная, макуло-папулезная, сливная, сгущается в естественных складках, возникает с 4-5 дня болезни
 - В. Скудная, розеолезная, на боковых поверхностях грудной клетки, живота, с 7-9 дней болезни
 - С. Умеренная или обильная, полиморфная, по всей поверхности кожи, с первого дня болезни
 - Д. Чаще обильная, мелкопятнистая, редко сливается, элементов больше на туловище, чем на лице, с 1-3 дня болезни
 - Е. Обильная, пятнисто-папулезная, с геморрагическим пропитыванием, сгущающаяся в естественных складках, с 1-6 дня болезни
- 12. У беременной гражданки Узбекистана первично обследованной в сроке 16 недель гестации выявлены антитела класса Ig M к вирусу краснухи при отсутствии Ig G. Женщина направлена к вам на консультацию. Тактика действий инфекциониста.**
- А. Установить диагноз «краснуха», рекомендовать прерывание беременности
 - В. Назначить повторное исследование сыворотки крови на антитела в сроке 18 недель и повторную консультацию по результатам исследования
 - С. Рекомендовать УЗИ плода в сроке 18 недель, повторное исследование сыворотки крови на антитела в эти же сроки, повторную консультацию по результатам исследований
 - Д. Назначить повторное исследование сыворотки крови на антитела и авидность в сроке 18 недель и повторную консультацию по результатам исследования
 - Е. Рекомендовать немедленно выполнить амнио- и кордоцентез для исследования крови плода на наличие генома вируса краснухи в ПЦР
- 13. Наиболее частое осложнение приобретенной краснухи**
- А. Панкреонекроз
 - В. Отит
 - С. Артрит
 - Д. Энцефалит
 - Е. Миокардит
- 14. Основной источник инфекции при дифтерии**
- А. Носители токсигенных коринебактерий дифтерии
 - В. Больные атипичными формами дифтерии
 - С. Больные токсическими формами дифтерии
 - Д. Больные дифтерией кожи с локализацией на лице
 - Е. Больные дифтерией раны
- 15. Типичную форму дифтерии характеризует**
- А. Выраженная интоксикация, отек тканей, гиперемия, резкая болезненность

- В. Острое начало, высокая лихорадка, относительная брадикардия, ранняя полиневропатия
- С. Поражение нескольких анатомически отдаленных органов
- Д. Наличие пленчатых налетов
- Е. Наличие отека подсвязочного пространства, дыхательная недостаточность

16. Для токсической дифтерии характерно

- А. Отек подкожной клетчатки шеи
- В. Лимфо- моноцитоз
- С. Ранний гломерулонефрит
- Д. Двусторонняя пневмония
- Е. Боль в животе, рвота, диарея

17. Налеты при дифтерии:

- А. Имеют пленчатый вид белесоватого или серого цвета
- В. С трудом снимаются
- С. Не тонут в воде, не растираются шпателем
- Д. Окрашиваются солями теллурия в черный цвет
- Е. Имеют все перечисленные характеристики

18. Истинный круп развивается при:

- А. Парагриппе
- В. Дифтерии
- С. Обструкции трахеи инородным телом
- Д. Истории
- Е. Бешенстве

19. Для этиологической верификации дифтерии наибольшее значение имеет

- А. Определение титра антитоксина в крови
- В. Иммуногистохимическое исследование мазков-отпечатков
- С. Выделение токсигенной культуры возбудителя
- Д. Выявление дифтерийного токсина
- Е. Выявление генома возбудителя

20. Возбудитель коклюша

- А. *Borellia burdorferi*
- В. *Bartonella diasi*
- С. *Bordetella pertussis*
- Д. *Babesia smoktunatis*
- Е. *Bloshikha bloshalis*

21. Основная группа этиотропных препаратов при лечении коклюша (паракоклюша):

- А. Беталактамы
- В. Линкосамиды
- С. Фторхинолоны
- Д. Макролиды
- Е. Цефалоспорины

22. Острый вирусный гепатит А верифицируется:

- А. Повышением активности АлАТ
- В. Повышением уровня билирубина сыворотки крови
- С. Обнаружением антител к вирусу гепатита А класса Ig M
- Д. Обнаружением антител к вирусу гепатита А класса Ig G
- Е. Повышение тимоловой пробы

23. Понятие «базисная терапия вирусных гепатитов» включает в себя:

- А. Инфузионно-детоксикационную терапию, назначение ферментов, холинолитиков
- В. Применение глюкокортикостероидов, плазмафереза, гипербарической оксигенации

- С. Раннее назначение ингибиторов протеаз, интерферонов и аналогов нуклеозидов
D. Режимно-ограничительные мероприятия, противовирусная терапия
E. Назначение адекватного режима, диеты и поливитаминов
- 24. Защитный иммунитет при вирусном гепатите В определяется антителами к антигену**
- A. HBsAg
 - B. HBeAg
 - C. HBcAg
 - D. HBxAg
 - E. HBdAg
- 25. Вакцина против вирусного гепатита В это рекомбинантный антиген**
- A. HBeAg
 - B. HBsAg
 - C. HBcAg
 - D. HBxAg
 - E. HBdAg
- 26. Наиболее эффективная профилактика клещевого энцефалита:**
- A. Профилактическая вакцинация
 - B. Мероприятия, направленные на предотвращение присасывания клещей
 - C. Недопущение употребления сырого молока и молочных продуктов
 - D. Раннее применение йодантипирина
 - E. Раннее применение специфических иммуноглобулинов
- 27. Возраст проведения вакцинации детей против кори, краснухи и паротита в соответствии с национальным календарем профилактических прививок:**
- A. 6 месяцев
 - B. 12 месяцев
 - C. 15 месяцев
 - D. 18 месяцев
 - E. 6 лет
- 28. Группа, в которой вакцинация против вирусного гепатита В проводится по схеме 0–1–2–12:**
- A. Все новорожденные дети
 - B. Новорожденные дети от матерей-носителей hbsag
 - C. Все подростки
 - D. Дети дошкольного возраста, ранее не привитые от гепатита В
 - E. Взрослые, не относящиеся к группам риска по инфицированию гепатитом В
- 29. Сроки развития общих побочных реакций после вакцинации инактивированными вакцинами и анатоксинами:**
- A. 1–3 сутки
 - B. 4–6 сутки
 - C. 7–9 сутки
 - D. 10–12 сутки
 - E. 13–15 сутки
- 30. Сроки развития общих побочных реакций после вакцинации живыми вакцинами:**
- A. 1–3 сутки
 - B. 4–15 сутки
 - C. 16–20 сутки
 - D. 21–25 сутки
 - E. После 26 суток
- 31. Абсолютное противопоказание к вакцинации АКДС:**
- A. Перинатальная энцефалопатия

- В. Увеличение тени тимуса
 - С. Афебрильные судороги в анамнезе
 - Д. Недоношенность
 - Е. Дисбактериоз кишечника
- 32. Больным, находящимся на гемодиализе:**
- А. Вакцинопрофилактика против ВГВ не проводится
 - В. Проводится вакцинация по схеме 0-1-2-12
 - С. Вводится иммуноглобулин ВГВ
 - Д. Используется любая схема вакцинопрофилактики
 - Е. Стандартная схема вакцинации 0-1-6
- 33. Вакцинации против кори не подлежат:**
- А. Беременные
 - В. Взрослые до 35 лет
 - С. Дети старше 1 года
 - Д. Все вышеперечисленные группы
 - Е. Учащиеся 1-11 классов
- 34. Вакцинопрофилактику против брюшного тифа проводят:**
- А. Всем взрослым
 - В. Всем работникам детских учреждений
 - С. Больным с вич-инфекцией
 - Д. Работникам коммунальных хозяйств
 - Е. Всем детям
- 35. Результат вакцинации против ВГВ это появление в сыворотке:**
- А. анти-НВs
 - В. НВsAg
 - С. анти-НВс
 - Д. анти-НВе
 - Е. анти-НВс, анти-НВs
- 36. Вакцинации от гриппа не подлежат:**
- А. Учащиеся 1–11 классов
 - В. Беременные
 - С. Лица, находящиеся в контакте с орви
 - Д. Лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением
 - Е. Дети до 8 лет

Эталоны ответов к тестовым заданиям

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1.	Е	11.	Д	21.	Д	31.	С
2.	С	12.	С	22.	С	32.	В
3.	В	13.	С	23.	Е	33.	А
4.	Е	14.	А	24.	А	34.	Д
5.	Д	15.	Д	25.	В	35.	А
6.	А	16.	А	26.	А	36.	С
7.	Е	17.	Е	27.	В		
8.	С	18.	В	28.	В		
9.	Д	19.	С	29.	А		
10.	С	20.	С	30.	В		

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача 1

На приеме ребенок в возрасте 8 мес. Привит согласно календарю, кроме вакцинации против дифтерии, коклюша и столбняка. Находится на естественном вскармливании. В анамнезе - до 6 мес. получал лечение у невропатолога по поводу двукратного эпизода фебрильных судорог на фоне перинатального поражения ЦНС. В настоящее время здоров.

1. Подлежит ли ребенок вакцинации против дифтерии, коклюша и столбняка?
2. Какие вакцины можно использовать?
3. Нуждается ли ребенок в подготовке к вакцинации?

Задача 2 При первичном патронаже к новорожденному ребенку участковый врач выяснил, что мать ребенка является носителем HBsAg. При осмотре ребенок здоров.

1. Подлежит ли ребенок прививкам против вирусного гепатита В?
2. Составьте план прививок дальнейшей иммунизации против вирусного гепатита В.

Задача 3 Вызов к ребенку в возрасте 3 мес. Известно, что ребенок находился на естественном вскармливании, до настоящего времени ничем не болел. Вакцинирован согласно календарю, реакции на прививки не было. Накануне был привит АКДС- вакциной. При осмотре ребенок беспокойный, температура 39,2°C, периодически отмечается пронзительный крик. Со стороны нервной системы патологических изменений не выявлено. По внутренним органам без особенностей. В месте введения вакцины - инфильтрат диаметром до 1 см.

1. Ваш диагноз.
2. Тактика участкового педиатра.
3. Как дальше следует проводить иммунопрофилактику?

Задача 4

Вызов к ребенку в возрасте 1 год 10 дней. Жалобы на повышение температуры до 38°C, кашель, насморк. Болен второй день. Находится на грудном вскармливании. Преморбидный фон не отягощен. Привит по календарю, реакции на введение вакцины не было. Последняя прививка проведена три дня назад. При осмотре: Состояние средней степени тяжести, температура 37,6°C. Ребенок вялый, признаки ринита, кашель, гиперемия конъюнктивы глаз, разлитая гиперемия ротоглотки. На коже спины, живота, плечевого пояса - единичные элементы бледно-розовой пятнисто-папулезной сыпи. Живот мягкий, безболезненный, печень пальпируется на 3 см из-под края реберной дуги, селезенка - по краю реберной дуги.

1. Какую возрастную прививку ребенок получил?
2. Ваш диагноз.
3. С каким состоянием нужно провести дифференциальный диагноз?
4. Тактика участкового врача?
5. Как в дальнейшем следует вакцинировать ребенка?

Задача 5

Ребенку 13 мес. В возрасте 6 мес. во время острого респираторного заболевания на фоне лихорадки у него был кратковременный эпизод судорог. На 9 день после плановой прививки против кори у ребенка повысилась температура до 39°C, появились тонико-клонические судороги. При осмотре - состояние тяжелое. Ребенок вялый, несколько заторможенный. На животе, в области спины, нижних конечностях, на плечевом поясе -

бледно-розовая пятнисто-папулезная сыпь. Мышечный тонус снижен. Из носа - слизистое отделяемое.

1. Ваш диагноз.
2. Тактика участкового врача?
3. Как в дальнейшем следует прививать ребенка?
4. Оцените правильность проведения вакцинации против кори?
5. Какие мероприятия следует провести в детской поликлинике?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧАМ

Задача 1

1. Подлежит вакцинации против дифтерии и столбняка.
2. АДС, АДС-М.
3. Вакцинацию проводить на фоне назначения фенобарбитала за 5-6 дней до и после вакцинации.

Задача 2

1. Да.
2. v2 - 1 мес., v3 - 2 мес., v4 - 12 мес.

Задача 3

1. Реакция на введение вакцины АКДС.
2. а) оказать неотложную помощь; б) назначить планово парацетамол 3 раза в день в течение 3 дней. в) подать экстренное извещение в СЭС. г) наблюдение за ребенком в течение 3 дней
3. Вакцинация по календарю на фоне антипиретиков.

Задача 4

1. Корь, паротит, краснуха в 12 мес.
2. Энтеровирусная инфекция.
3. С поствакцинальной реакцией на введение вакцины против кори.
4. Назначить лечение энтеровирусной инфекции.
5. По календарю.

Задача 5

1. Поствакцинальный энцефалит.
2. а) оказать неотложную помощь; б) госпитализировать; в) оформить экстренное извещение в СЭС. 88
3. Прививка должна быть проведена на фоне противосудорожной терапии с 1 по 14 день после иммунизации.
4. По индивидуальному календарю на фоне медикаментозного обеспечения.
5. Иммунологической комиссией провести расследование поствакцинального осложнения.

11. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2012 г. N 69н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях";
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012 г. N 521н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при инфекционных заболеваниях";
9. Сан.Пин 3.1.5 2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции" 11.01.2011 №1
10. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2.3332-16 "Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов" от 17 февраля 2016 г.
11. Приказ Минздрава России от 21.03.2014 г. № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»
12. Приказ Минздрава России от 16.07.2016 г. № 370н
13. *Методические* указания от 1.03.2002 г. «Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок МУ 3.3.1095-02».
14. *Методические* указания от 4.03.2004 г. «Порядок проведения профилактических прививок МУ 3.3.1889-04».
15. Порядок проведения профилактических прививок: Методические указания: Федеральный центр госсанэпиднадзора Минздрава России, 2004—32 с.
16. Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад: Методические указания.—М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2006.—20 с.
17. Санитарно-эпидемиологические правила 3.1.2951-11 "Профилактика полиомиелита", утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 июля 2011 г. N 107
18. Санитарно-эпидемиологические правила 3.3.2367-08. Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней.
19. Федеральный закон от 17.09.1998 г. № 157-ФЗ (ред. От 31.12.2014, с изм. От 14.12.2015) «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ И ИХ ИММУНОПРОФИЛАКТИКА»

Специальность	инфекционные болезни	
Тема	«Инфекционные болезни и их иммунопрофилактика»	
Цель	совершенствование имеющихся компетенций, для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации	
Категория обучающихся	врачи инфекционисты	
Трудоемкость	36 акад.час.	
Форма обучения	Очная	
Режим занятий	6 и 8 акад.час. в день	
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы (при наличии)	ПК-1	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-2	готовность к организации и проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы	-	-
Разделы программы	Раздел 1	Основы организации прививочной работы
	Раздел 2	Клиническая иммунология
	Раздел 3	Актуальные инфекции и их иммунопрофилактика
Обучающий симуляционный курс	да	Отработка методов диагностики и лечения инфекционных заболеваний и особенности их иммунопрофилактики
Применение дистанционных образовательных технологий	нет	-
Стажировка	нет	-
Формы аттестации	Промежуточная аттестация, итоговая аттестация	