

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Омарова Д.А.

*Д.А. Омарова*

подпись

“ 31 ” августа 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

«Инфекционные болезни у детей»

Индекс дисциплины: Б1.Б.56

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Факультет- педиатрический

Кафедра - пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Форма обучения – очная

Курс – 5,6

Семестр – 10,11,12

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 11 /396

Лекции – 52 часа

Практические занятия – 142 часов

Самостоятельная работа – 166 часа

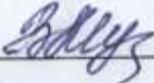
Форма контроля – экзамен в 12 семестре (36 часов)

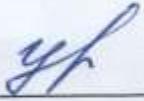
**МАХАЧКАЛА, 2020**

Рабочая программа учебной дисциплины «Инфекционные болезни у детей» разработана на основании учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Ученым советом Университета, протокол № 1 от 31 августа 2020 г., в соответствии с ФГОС ВО утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 17 августа 2015 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «27 августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_  В.Р. Мусаева
2. Начальник Управления УМР, С и ККО \_\_\_\_\_  А.М. Каримова
3. Декан педиатрического факультета \_\_\_\_\_  А.А. Мухаджиев

Заведующая кафедрой \_\_\_\_\_  д.м.н., проф. Улуханова Л.У.

Заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней курсом детских инфекций - д.м.н., профессор Улуханова Л.У.,

Разработчик рабочей программы: Агаева С.Г, к.м.н, доцент кафедры пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций.

Рецензенты:

1. Арбулиева Е. А., к.м.н, доцент зав.кафедрой инфекционных болезней ФПК и ППС ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ,
2. Зульпукарова Н.М-Г., к.м.н, доцент, зав.кафедрой Эпидемиологии ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:** Формирование знаний, умений и практических навыков, необходимых: для ранней диагностики инфекционных заболеваний в условиях поликлиники и на дому;

-Для проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении инфекционных больных на дому;

-Для диагностики неотложных состояний и оказания врачебной помощи инфекционным больным на догоспитальном и госпитальном этапе.

### **Задачи:**

- Ознакомить с особенностями этиологической структуры и эпидемиологическими закономерностями инфекционных заболеваний у детей на современном этапе;

- изучить особенности патогенеза и клинического течения инфекционных болезней у детей в возрастном аспекте, обратив особое внимание на их особенности у детей раннего возраста. Изучить особенности течения клиники атипичных форм. Особое внимание обратить на раннюю диагностику инфекционных болезней на догоспитальном этапе;

- обучение студентов диагностике важнейших клинических синдромов при инфекционных заболеваниях и определению тяжести течения инфекционного процесса;

- обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при инфекционных заболеваниях;

- обучение студентов составлению алгоритма дифференциальной диагностики;

- обучение студентов оказанию инфекционным больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;

- обучение студентов определению показаний для госпитализации инфекционного больного;

- обучение студентов выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения при основных нозологических формах инфекционных болезней;

- привить умение избрать рациональный комплекс терапевтических средств для лечения инфекционного больного, своевременно и целенаправленно проводить оказание неотложной помощи в стационаре и на догоспитальном этапе лечения. Осуществлять интенсивную и синдромную терапию инфекционным больным;

- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения на дому больных с различными нозологическими формами инфекционных болезней;
- Привить умение студентам выбрать характерные признаки заболевания, дать правильную трактовку результатов лабораторных и инструментальных методов обследования больных детей для диагностики и дифференциальной диагностики инфекционных болезней.
- обучить комплексной диагностике и дифференциальной диагностике инфекционных болезней у детей с использованием клинических, эпидемиологических, лабораторных и инструментальных методов обследования детей;
- обучение проведению диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов в период реконвалесценции;
- Обучить методам проведения специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней у детей.
- формирование у студентов умений по оформлению истории болезни с написанием в ней обоснования диагноза, дифференциального диагноза, эпикризов и т.д.;
- Уметь планировать и проводить профилактические прививки детям в поликлинике;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- обучение студентов технике безопасности при работе с инфекционными больными;
- формирование навыков общения с больным с учетом этических и деонтологических особенностей инфекционной патологии.

## 2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

| № | Наименование категории (группы) компетенции   | Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями  |
|---|---|--|
|   | Готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | <b>ОК - 8</b>  |
|   |   | <b>Знать:</b> основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе           |
|   |   | <b>Уметь:</b> -использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу |
| 2 | <b>Общепрофессиональные компетенции</b>   | <b>ОПК-6</b>   |

|                 |   |  |
|-----------------|---|--|
|                 | <p>Готовностью к ведению медицинской документации</p>   | <p><b>Знать:</b> -правила ведения медицинской документации в инфектологии</p> <p><b>Уметь:</b> оформлять соответствующую медицинскую документацию в инфектологии</p> <p><b>Владеть:</b> техникой оформления истории болезни (амбулаторной карты) инфекционного больного, а также иной медицинской документации при работе с инфекционными больными</p>   |
|                 |   | <p><b>ОПК-8</b></p>  |
|                 | <p>Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>   | <p><b>Знать:</b> основные группы лекарственных препаратов, используемых при инфекционной патологии и сопутствующих заболеваниях;</p> <p><b>Уметь:</b> назначить лекарственные препараты различных групп и их комбинации при различных инфекционных заболеваниях, соответственно тяжести течения болезни, формы, наличия сопутствующих заболеваний</p> <p><b>Владеть:</b> Знаниями о показаниях, противопоказаниях, побочных действиях препаратов различных лекарственных групп, применяемых при инфекционных заболеваниях.</p>   |
| <p><b>3</b></p> | <p><b>Профессиональные компетенции</b></p>  | <p><b>ПК - 5</b></p>   |
|                 | <p>Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> | <p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний;</p> <p>-современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных;</p> <p>-ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p><b>Уметь:</b> собрать анамнез, жалобы, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.);</p> <p>-провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа, системы крови;</p> <p>-заполнять истории болезни.</p> <p><b>Владеть:</b> методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, правильным</p> |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  |   | ведением медицинской документации.   |
|  |   | <b>ПК - 6</b>  |
| Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | <b>Знать:</b> современную классификацию инфекционных болезней;  | -методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля;  |
|  | <b>Уметь:</b> сформулировать клинический диагноз;   | -основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы, трактовка результатов) |
|  | <b>Владеть:</b> алгоритмом развернутого клинического диагноза;  | -разработать план действий с учетом течения болезни и ее лечения;  |
|  |   | <b>ПК - 9</b>  |
| Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара  | <b>Знать:</b> показания к госпитализации инфекционного больного;  | -основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных;   |
|  | <b>Уметь:</b> оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;                                  | -методы лечения и показания к их применению;   |
|  | <b>Владеть:</b> алгоритмом выбора медикаментозной терапии больным с инфекционным больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара | -показания к амбулаторному лечению инфекционного больного.   |
|  |   | <b>ПК - 13</b>   |
| Готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской  | <b>Знать:</b> методы проведения неотложных мероприятий;   | - специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;  |
|  |   | - транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-  |

|           |   |
|-----------|---|
| эвакуации | гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;<br>- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией. |
|           | <b>Уметь:</b> оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.                        |
|           | <b>Владеть:</b> основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.         |

### 3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

**Учебная дисциплина «Инфекционные болезни у детей» относится к обязательной части.**

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Инфекционные болезни у детей» являются дисциплины: биохимия, биология, анатомия, гистология, эмбриология, цитология, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, патофизиология, клиническая патофизиология, гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, неврология, медицинская генетика, оториноларингология, офтальмология, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, факультетская терапия, общая хирургия, лучевая диагностика, урология, основы формирования здоровья детей, пропедевтика детских болезней, эпидемиология, медицинская реабилитация, дерматовенерология, психиатрия, медицинская психология, госпитальная терапия, инфекционные болезни, госпитальная хирургия, травматология, ортопедия, акушерство и гинекология, факультетская педиатрия, эндокринология. Изучение дисциплины проводится параллельно с дисциплинами: клиническая фармакология, фтизиатрия, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, поликлиническая и неотложная педиатрия, госпитальная педиатрия.

Дисциплина «Инфекционные болезни у детей» включена в программу ГИА.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по реализации следующих типов задач профессиональной деятельности: диагностический, лечебный, профилактический, организационно-управленческий.

### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

| Вид учебной работы | Всего | семестры |
|--------------------|-------|----------|
|--------------------|-------|----------|

|   |                 |           |                              |           |
|---|-----------------|-----------|------------------------------|-----------|
|   | <b>часов</b>    | 10        | 11                           | 12        |
| <b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b> | <b>194</b>      | <b>62</b> | <b>62</b>                    | <b>70</b> |
| <b>Аудиторная работа</b>                              | <b>194</b>      | <b>62</b> | <b>62</b>                    | <b>70</b> |
| <b>Лекции (Л)</b>                                     | 52              | 16        | 16                           | 20        |
| <b>Практические занятия (ПЗ)</b>                      | 142             | 46        | 46                           | 50        |
| <b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>      | 166             | 10        | 82                           | 74        |
| <b>Вид промежуточной аттестации</b>                   | 36<br>(экзамен) |           | защита<br>истории<br>болезни | Экзамен   |
| <b>ИТОГО: общая трудоемкость</b>                      | 396 ч.          | 72        | 144                          | 144       |
|   | 11              | 2         | 4                            | 5         |

## V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

| № раздела | Контролируемые компетенции       | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела   |
|-----------|----------------------------------|---------------------------------|--|
| 1         | 2                                | 3                               | 4  |
| 1.        | ОПК- 6,8;<br>ПК- 6, 13           | Введение в инфектологию         | Общие вопросы инфектологии, клиническая иммунология, особо опасные инфекции, заболевания с различными механизмами передачи.  |
| 2.        | ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9,<br>13 | Кишечные инфекции               | <b>ЭШЕРИХИОЗЫ</b><br>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Патогенез. Клиника, варианты течения. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагност. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.<br><br><b>ШИГЕЛЛЕЗЫ</b><br>Определение. Этиология. Возбудитель, его |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>основные свойства. Современная классификация шигелл. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Значение больных субклиническими, стертыми и легкими формами в распространении дизентерии. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Оптимальные пути передачи для различных видов шигелл. Восприимчивость разных возрастных групп. Иммуитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Роль адгезивных, инвазивных и токсигенных свойств возбудителя. Роль дисбактериоза в патогенезе заболевания. Значение преморбидного фона и состояния макроорганизма для течения болезни. Механизм развития колитического синдрома, характер поражения слизистой оболочки толстой кишки. Патологические изменения во внутренних органах. Особенности патогенеза гастроэнтерического и гастроэнтероколитического вариантов.</p> <p>Клиника. Клиническая классификация дизентерии. Инкубационные периоды при разных клинических вариантах болезни. Характеристика колитического, гастроэнтероколитического и гастроэнтеритического вариантов острой дизентерии. Субклиническое течение дизентерии (бактерионосительство). Затяжное течение. Критерии тяжести течения. Тяжелое течение болезни с выраженным поражением слизистой оболочки кишечника. Осложнения дизентерии, постдизентерийные состояния. Хроническая дизентерия и ее варианты. Условия, способствующие развитию хронической дизентерии. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больного. Бактериологический и серологические (РНГА с эритроцитарным дизентерийным диагностикумом, реакция коаггутинации, латекс-агглютинации, ИФА, РНИФ методы). Копрология и ректороманоскопический метод. Показания к ректороманоскопии. Экспресс-диагностика с</p> |
|--|--|--|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>помощью реакции коаггутинации, иммунофлюоресцентного метода и РНГА с иммуноглобулиновыми (антительными) диагностикумами.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Показания, организация и программа лечения на дому. Режим. Диетотерапия. Тактика этиотропного лечения больных с колитическим вариантом острой дизентерии. Средства антибактериальной терапии (антибиотики, производные нитрофурана, оксихинолинов, налидиксовой кислоты и др.). Сульфаниламиды и их комбинации с другими препаратами. Применение бактериальных биологических препаратов. Энтеросорбция и препараты-энтеросорбенты. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Особенности лечения тяжелых форм. Тактика лечения больных с гастроэнтероколитическим и гастроэнтеритическим вариантами. Регидратационная терапия и ее этапы. Оральная и инфузионная регидратация. Терапия хронической дизентерии. Значение иммунокорректирующей и общеукрепляющей терапии. Значение лечения дисбактериоза. Правила выписки из стационара. Реабилитация реконвалесцентов.</p> <p>Профилактика. Роль раннего выявления больных и их рационального лечения в стационаре и на дому. Текущая и заключительная дезинфекции. Санитарно-гигиенические мероприятия. Повышение неспецифической резистентности организма. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов в инфекционных кабинетах поликлиник.</p> <p><b>САЛЬМОНЕЛЛЕЗ</b></p> <p>Определение. Этиология. Возбудители сальмонеллеза, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Устойчивость во внешней среде.</p> <p>Эпидемиология. Распространенность сальмонеллеза среди людей и животных. Значение пораженности сальмонеллезом крупного рогатого скота, домашней птицы, свиней в распространении инфекции. Прижизненное и посмертное инфицирование мясных продуктов. Человек как источник</p> |
|--|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>инфекции. Пути распространения, факторы передачи сальмонеллеза. Восприимчивость. Иммуитет. Спорадическая заболеваемость и групповые вспышки. Внутрибольничные вспышки. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Патогенез локализованных и генерализованных форм сальмонеллеза. Патогенетические механизмы секреторной диареи, общетоксического синдрома, гиповолемического и инфекционно-токсического шока. Морфологические изменения кишечника и других органов при различных формах заболевания. Формирование пиемических очагов при септической форме заболевания.</p> <p>Клиника. Классификация сальмонеллеза. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических вариантов гастроинтестинальной формы. Ведущее значение гастроэнтеритического варианта. Критерии тяжести с учетом выраженности токсикоза и степени обезвоживания. Клиника генерализованной формы (тифоподобный и септикопиемический варианты).</p> <p>Бактерионосительство (острое, хроническое, транзиторное). Осложнения: гиповолемический и инфекционно-токсический шок. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Определяющее значение эпидемиологических и лабораторных данных. Лабораторная диагностика: бактериологическая (посевы рвотных масс, промывных вод желудка, испражнений, мочи, желчи. крови) и серологическая (РНГА, ИФА, РНИФ). Экспресс-диагностика с помощью реакции коагуляции, иммунофлюоресцентного метода и РНГА с иммуноглобулиновыми диагностикумами.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Показания, организация и программа лечения больных на дому. Режим, диета. Решающее значение патогенетической регидратационной терапии гастроинтестинальной формы, направленной на нормализацию водно-солевого обмена, дезинтоксикацию, борьбу с гипоксией, метаболическим ацидозом, на поддержание</p> |
|--|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>сердечно-сосудистой деятельности, функции почек. Оральная и инфузионная регидратационная терапия. Этапы инфузионной терапии. Расчет объема и скорости введения полиионных солевых растворов. Осложнения инфузионной терапии. Тактика антибактериальной терапии при генерализованной форме. Общеукрепляющее лечение. Санация бактериовыделителей. Методы неотложной терапии, реанимации при гиповолемическом и инфекционно-токсическом шоках.</p> <p>Профилактика. Ветеринарно-санитарные, санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия</p> <p><b>УПФ: клебсиелез, стафилококковая инфекция, протей:</b><br/>клинические формы течения, лечение и профилактика.</p> <p><b>ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p><b>Вирусные гастроэнтериты:</b><br/>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p><b>ХОЛЕРА</b><br/>Определение. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион Эль - Тор. Их важнейшие свойства, характеристика</p> |
|--|--|---|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>токсинов. Серотипы вибрионов. Серовариант 0139 холерного вибриона. Устойчивость холерных вибрионов во внешней среде. Сведения о галофильных патогенных вибрионах.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Преимущественное значение водного пути. Факторы, способствующие распространению холеры. Восприимчивость населения. Иммуитет. Сезонность. Эпидемии и пандемии холеры. Новые данные о возможности заноса и распространения холеры из сопредельных стран, с которыми существенно расширились торгово-экономические связи. Особенности эпидемиологии холеры Эль -Тор. Особенности развития эпидемий, вызванных 0139 сероваром вибриона холеры.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя и его размножение. Действие токсина холерогена на ферментные системы клеток тонкой кишки. Патогенез диареи, водно-электролитных расстройств, метаболического ацидоза, сердечно-сосудистых нарушений, нарушений функций почек. Патогенез гиповолемического шока. Патологические изменения во внутренних органах.</p> <p>Клиника. Классификация холеры (по степени дегидратации). Инкубационный период. Ранние симптомы холеры. Характеристика отдельных фаз заболевания. Клинико-патогенетическая характеристика из четырех степеней дегидратации. Варианты течения холеры. Клинические особенности холеры Эль - Тор. Клинические особенности холеры, вызванной сероваром 0139. Клиника гиповолемического шока. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Исключительное значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больного. Бактериологическая диагностика (посевы испражнений, рвотных масс, желчи, аутопсийного материала). Методы экспресс-диагностики. Современные методы детекции возбудителя на основе использования полимеразной цепной реакции (ПЦР) и выявления антигена у выделенных культур с помощью ДНК-зондирования. Сведения об изменчивости основных свойств холерных</p> |
|--|--|--|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>вибрионов, выделяемых в последние годы (резистентность к диагностическим фагам, антибиотикам и т.д.). Правила взятия, пересылки и исследования материала. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая терапия с учетом степени обезвоживания больного. Этапы оральной и инфузионной регидратации. Растворы для оральной и инфузионной регидратации. Средства патогенетической терапии. Способы контроля за эффективностью проводимой терапии. Осложнения инфузионной терапии. Антибиотикотерапия больных холерой и вибрионосителей. Правила выписки из стационара. Прогноз. Профилактика. Локализация эпидемической вспышки, ликвидация очага. Предупреждение заноса холеры. Эффективность раннего выявления и госпитализации больных, бактериологического обследования контактных лиц. Текущая и заключительная дезинфекция. Клинико-бактериологический контроль за вибрионосителями. Экстренная профилактика антибиотиками. Иммунизация населения. Новые вакцинные препараты (таблетированные, живые и синтетические). Международные правила и карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Правила безопасности при работе в очаге холеры и в лаборатории.</p> <p><b>БОТУЛИЗМ</b><br/> Определение. Этиология. Эпидемиология. Механизм заражения. Патогенез, патологическая анатомия. Ранние клинические признаки. Особенности клинического течения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>АМЕБИАЗ</b><br/> Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> |
|--|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p><b>ЛЯМБЛИОЗ</b><br/> Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>ТОКСОПЛАЗМОЗ</b></p> <p><b>БРЮШНОЙ ТИФ</b><br/> Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства, антигенная структура. L-формы возбудителя. Факторы, способствующие L-трансформации возбудителя. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Значение хронических бактерионосителей в распространении брюшного тифа. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Sporadic cases of the disease. Food and water outbreaks. Seasonality. Susceptibility of the population. Immunity. Pathogenesis, pathological anatomy. Introduction of the pathogen, multiplication in lymphatic formations of the intestine, lymph nodes, intracellular parasitism in MFC with its generalized damage, bacteremia, toxemia. Focal lesions. Allergic reactions. Pathogenesis of relapses. Formation of chronic bacteri carriage (A.F. Bilibin). Role of L-forms of the pathogen in pathogenesis of relapses and chronic bacteri carriage. Cyclicity of pathological changes of the lymphoid apparatus of the small intestine. Changes on the side of other organs and systems. Clinical. Clinical classification. Incubation period. Cyclicity of the course of the disease. Variants of the initial period of the disease in modern and classical abdominal typhoid. Features of the modern clinical course of the disease. Clinical</p> |
|--|--|---|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>характеристика периода разгара болезни. Типы температурных кривых. Сроки появления характерной сыпи. Нарушения деятельности центральной нервной и сердечно-сосудистой систем. Признаки поражения желудочно-кишечного тракта. Критерии тяжести брюшного тифа. "Статус тифозус" как проявление тяжелого течения болезни. Динамика гематологических изменений. Обострения и рецидивы брюшного тифа. Течение брюшного тифа у привитых. Осложнения. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Роль эпидемиологических и клинических данных. Гемограмма. Лабораторная диагностика: бактериологическая (получение и изучение гемо-, копро-, урино-, били-, розеолю-, миелокультур) и серологическая (реакция агглютинации Видаля, РНГА с эритроцитарными антигенами О, Н и Vi). Метод иммунофлюоресценции в экспресс диагностике инфекции. Определение антигенов возбудителя в крови методами иммуноферментного анализа, в реакции агрегатгемагглютинации. в кале и крови - в реакции коаггутинации. Выбор оптимальных методов лабораторной диагностики в разные периоды болезни.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Значение режима, ухода за больными и диетотерапии, включая догоспитальный этап. Обязательная госпитализация. Принципы и средства антибиотикотерапии. Средства патогенетической терапии и показания к их применению. Неотложная терапия при осложнениях брюшного тифа. Иммуномодулирующая терапия для предупреждения рецидивов.</p> <p>Профилактика. Раннее выявление и санация источников инфекции, пресечение путей передачи и повышение невосприимчивости организма. Специфическая профилактика. Принципы диспансеризации реконвалесцентов</p> <p>.</p> <p><b>ПАРАТИФЫ А И В</b></p> <p>Этиология, эпидемиология, патогенез:</p> |
|--|--|--|

|    |                                  |                                   |   |
|----|----------------------------------|-----------------------------------|---|
|    |                                  |                                   | <p>сходство и различия с брюшным тифом.<br/> Клиника. Основные клинические симптомы паратифов А и В. Особенности течения паратифов в сравнении с брюшным тифом.<br/> Осложнения. Прогноз. Диагностика. Определяющее значение лабораторной (бактериологической и серологической) диагностики. Клинико-эпидемиологическая диагностика.<br/> Лечение. Значение режима, уха за больными. Диетотерапия. Принципы и средства антибиотикотерапии.</p>  |
| 3. | ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9,<br>13 | <b>Инфекции дыхательных путей</b> | <p><b>ГРИПП</b><br/> Определение. Этиология. Современное представление о возбудителе, его свойствах, антигенной структуре и изменчивости. Современные представления о механизмах антигенной изменчивости вируса гриппа. Антигенные варианты. Пандемические и эпидемические штаммы вируса.<br/> Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения и пути распространения гриппа. Восприимчивость организма. Иммуитет. Заболеваемость. Сезонность. Эпидемии и пандемии гриппа. Возможность прогнозирования эпидемий гриппа.<br/> Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса, репродукция вируса в клетках цилиндрического эпителия дыхательных путей. Изменения со стороны слизистой оболочки дыхательных путей. Многофакторность токсикоза. Роль вирусемии и токсемии в развитии генерализованных нарушений микроциркуляции, лежащих в основе поражения сердечно-сосудистой, нервной систем и паренхиматозных органов. Патогенез респираторного синдрома. Значение вторичной инфекции.<br/> Клиника. Клиническая классификация гриппа. Инкубационный период. Клиника неосложненных форм гриппа с легким, средней тяжести и тяжелым течением. Критерии тяжести гриппа. Гипертоксический и геморрагический синдромы. Острая дыхательная недостаточность. Гемодинамические нарушения при гриппе. Острая сосудистая недостаточность.</p> |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>Особенности течения гриппа у детей и лиц пожилого возраста. Ранние вирусно-бактериальные пневмонии, особенности их течения. Постгриппозные бактериальные пневмонии. Особенности их течения у лиц старческого возраста. Другие осложнения со стороны органов дыхания. Осложнения, связанные с глубокими дисциркуляторными изменениями и кровоизлияниями в паренхиматозных органах. Характерные осложнения со стороны нервной системы. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Лабораторная диагностика: вирусологическая, серологическая (реакция торможения гемагглютинации, реакция связывания комплемента, реакция нейтрализации). Экспресс-диагностика гриппа - иммунофлюоресцентный метод.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Режим. Этиотропная терапия: ремантадин, арбидол, противовирусный донорский иммуноглобулин, интерферон и его препараты. Принципы и средства патогенетической терапии. Показания к назначению жаропонижающих средств. Показания к назначению антибиотикотерапии. Местное лечение катарального синдрома. Лечение тяжелых и осложненных форм гриппа.</p> <p>Профилактика. Изоляция больного, индивидуальная профилактика. Экстренная профилактика гриппа в очаге (ремантадин, арбидол, оксолиновая мазь, аскорбиновая кислота). Противоэпидемические мероприятия. Специфическая профилактика гриппа.</p> <p><b>ПАРАГРИПП</b></p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель парагриппа, его важнейшие свойства. Антигенная стабильность вируса парагриппа. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения инфекции. Восприимчивость. Иммунитет. Заболеваемость населения. Спорадические заболевания и эпидемические вспышки.</p> |
|--|--|--|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>Сезонность.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Преимущественное поражение вирусом слизистой оболочки носовых ходов, гортани, трахеи. Значение вирусемии в патогенезе парагриппа. Механизм развития стеноза гортани при парагриппе.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Начальные симптомы заболевания. Парагриппозные ларингит и риноларинготрахеит. Типичное течение парагриппа у взрослых. Особенности течения парагриппа у детей. Осложнения. Клиника стеноза гортани. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение клинических данных. Возможность клинической диагностики парагриппа при типичном течении болезни. Вирусологическая и серологическая диагностика (реакция торможения геммаглютинации, реакция нейтрализации, реакция задержки гемадсорбции). Применение иммунофлюоресцентного метода экспресс-диагностики.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Режим. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания к этиотропной терапии. Неотложная терапия при стенозе гортани. Лечение на разных стадиях "ложного крупа". Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.</p> <p><b>АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ</b></p> <p>Определение. Этиология. Возбудители, их серотипы и основные свойства. Устойчивость во внешней среде.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Пути выделения вируса из организма больного. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость. Иммунитет. Сезонность. Заболеваемость.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение, локализация и репродукция вируса в эпителии дыхательных путей, глаз, кишечника. Гематогенная диссеминация вируса. Значение вирусемии в патогенезе заболевания. Поражение лимфатического аппарата. Изменения со стороны слизистых</p> |
|--|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>оболочек и внутренних органов.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Клинические формы аденовирусной инфекции и их характеристика. Критерии тяжести. Особенности течения аденовирусной инфекции у детей. Осложнения. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Возможность клинической диагностики аденовирусной инфекции при типичном течении болезни. Серологическая диагностика (РСК, РТГА, реакция нейтрализации) и вирусологические методы распознавания инфекции. Метод иммунофлюоресценции в экспресс-диагностике аденовирусной инфекции.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Неотложная терапия при стенозе гортани. Терапия при разных стадиях "ложного" крупа.</p> <p>Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Индивидуальная профилактика.</p> <p><b>РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ</b></p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель РС-инфекции, его важнейшие свойства.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм поражения, пути распространения инфекции. Восприимчивость. Спорадическая и эпидемическая заболеваемость. Иммунитет.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Преимущественное поражение вирусом слизистой оболочки нижних дыхательных путей. Особенности поражения эпителия бронхов и альвеол.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Начальные симптомы заболевания. Астматический синдром. Бронхит, бронхиолит, пневмония. Течение РС-инфекции. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение клинических данных. Сложность нозологического диагноза без результатов лабораторных исследований.</p> |
|--|--|---|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>Серологическая и вирусологическая диагностика. Значение иммунофлюоресцентного метода. Лечение. Показания к госпитализации. Возможности организации и программа лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания к применению антибактериальной терапии. Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.</p> <p><b>РИНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ</b></p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель риновирусной инфекции, его свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Пути передачи инфекции. Восприимчивость. Заболеваемость населения. Патогенез. Преимущественное поражение эпителия слизистой оболочки нижних носа. Клиника. Инкубационный период. Начальные проявления заболевания, их дальнейшее развитие. Диагностика. Значение клинических данных. Сложность клинической нозологической диагностики без лабораторных данных. Иммунофлюоресцентный метод. Лечение. Организация лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.</p> <p><b>ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ</b></p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Врожденная герпетическая инфекция, трансплацентарная передача вируса. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Клинические формы инфекции. Инкубационный период. Герпетические поражения кожи. Герпетические поражения слизистой оболочки глаз. Поражения нервной системы. Рецидивы герпетической инфекции. Осложнения. Исходы. Диагностика. Значение клинических и лабораторных данных. Выделение вируса. Серологическая диагностика (РСК, реакция нейтрализации). Дифференциальный диагноз.</p> |
|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>Лечение. Противогерпетические химиопрепараты в лечении различных форм поражений. Вакциноterapia. Показания к назначению антибиотиков.</p> <p>Профилактика. Предупреждение контактного и воздушно-капельного распространения инфекции, вакцинопрофилактика и иммунопрофилактика рецидивов герпетической инфекции.</p> <p><b>ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ</b></p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Клинические формы инфекции. Инкубационный период. Герпетические поражения кожи. Герпетические поражения слизистой оболочки глаз. Поражения нервной системы. Рецидивы герпетической инфекции. Осложнения. Исходы.</p> <p>Диагностика. Значение клинических и лабораторных данных. Выделение вируса. Серологическая диагностика (РСК, реакция нейтрализации).</p> <p>Дифференциальный диагноз. Лечение. Противогерпетические химиопрепараты в лечении различных форм поражений.</p> <p>Вакциноterapia. Показания к назначению антибиотиков.</p> <p>Профилактика. Предупреждение контактного и воздушно-капельного распространения инфекции, вакцинопрофилактика и иммунопрофилактика рецидивов герпетической инфекции.</p> <p><b>Ветряная оспа:</b><br/>эпидемиология, клиника, профилактика, дифференциальный диагноз.</p> <p><b>МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ</b></p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Серологические группы и типы менингококка.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Роль носителей менингококка в распространении болезни. Механизм заражения и пути распространения инфекции.</p> <p>Восприимчивость населения. Группы риска. Иммуитет. Периодичность эпидемических вспышек, сезонность. Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия.</p> |
|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>Внедрение возбудителя. Гематогенная и лимфогенная генерализация инфекции. Преодоление гематоэнцефалитического барьера. Роль токсинемии и аллергического компонента в патогенезе. Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, набухание и отека мозга. ДВС-синдрома и острой недостаточности надпочечников (синдром Уотерхауса - Фридериксена).</p> <p>Клиника. Классификация форм менингококковой инфекции. Инкубационный период. Клиника менингококкового назофарингита, менингококкового менингита, менингококцемии. Характер кожных высыпаний. Менингококковый менингоэнцефалит. Сверхострый менингококковый сепсис. Особенности клинического течения заболевания у детей. Осложнения. Клинические синдромы: инфекционно-токсического шока, острой надпочечниковой недостаточности, набухания и отека мозга. Исходы. Прогноз при различных формах менингококковой инфекции. Диагностика. Значение эпидемиологических данных в распознавании локализованных и субклинических форм. Значение клинического обследования больных для диагностики различных форм менингококковой инфекции. Выявление возбудителя в носоглоточной слизи, в крови и ликворе (бактериоскопическое и бактериологическое исследования). Серологические методы диагностики. Значение исследований ликвора в диагностике менингитов.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Срочное лечение больных антибиотиками на догоспитальном этапе. Комплексная этиотропная и патогенетическая терапия и ее организация в специализированных отделениях и центрах. Принципы и тактика антибиотикотерапии. Выбор антибиотиков, критерии эффективности антибиотикотерапии. Методы и средства патогенетической терапии различных форм менингококковой инфекции. Лечение инфекционно-</p> |
|--|--|--|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>токсического шока, острой надпочечниковой недостаточности.</p> <p>Профилактика. Экстренная профилактика болезни, выявление и санация носителей менингококка. Перспективы специфической профилактики.</p> <p><b>МИКОПЛАЗМЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ</b><br/> Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника, варианты течения. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный</p> <p><b>ГЕМОФИЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ</b><br/> Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника, варианты течения. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> <p><b>ДИФТЕРИЯ</b><br/> Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника, Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> <p><b>Энтеровирусная инфекция</b><br/> Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника, Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> |
|--|--|---|

### **Эпидемический паротит**

Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника, Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.

### **Корь.**

Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника, Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.

### **Скарлатина**

Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника, Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.

### **Коклюш.**

Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника, Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.

|    |                             |  |  |
|----|-----------------------------|--|--|
|    |                             |  | <p><b>Эпидемический паротит</b><br/> Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника, Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> <p><b>Инфекционный мононуклеоз</b><br/> Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника, Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p>                         |
| 4. | ОПК- 6, 8; ПК- 5, 6, 9, 13. | <b>Вирусные гепатиты у детей А, Е, В,С,Д</b> | <p><b>ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ А, Е</b><br/> Определение. Этиология. Эпидемиология. Источник инфекции. Сроки заразительности больных. Эпидемиологическое значение больных безжелтушными и субклиническими формами. Механизм и факторы передачи. Восприимчивость разных возрастных групп. Иммуитет. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса. Первичная регионарная инфекция. Первичная вирусемия. Паренхиматозная диссеминация вируса. Вторичная вирусемия. Патогенез желтухи, цитолиза гепатоцитов, гиперферментемии и других метаболических нарушений. Активация механизмов саногенеза. Морфологические изменения в печени. Клиника. Классификация вирусных гепатитов. Длительность инкубационного периода. Продолжительность и клиника преджелтушного периода. Варианты преджелтушного периода при вирусном гепатите А. Желтушный период, его клиническая характеристика. Период</p> |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>реконвалесценции. Клинические диагностические критерии вирусного гепатита А. Варианты течения. Исходы и прогноз вирусного гепатита А. Прогноз. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных, результатов биохимических исследований: выявление гиперферментемии. нарушение пигментного и белкового обмена. Иммунологическая диагностика. Инструментальные методы (УЗИ печени, сканирование печени, компьютерная томография). Дифференциальный диагноз. Лечение. Ведущее значение режима и диетотерапия. Патогенетическая терапия. Реабилитация переболевших. Лечение больных на догоспитальном этапе. Программа лечения на дому. Прогноз. Профилактика. Значение раннего выявления и госпитализация больных. Наблюдение за контактными. Дезинфекция. Правила выписки больных из стационара. Иммуноглобулинопрофилактика. Вакцинопрофилактика. Диспансеризация переболевших.</p> <p><b>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В</b></p> <p>Этиология. Частица Дейна, ее антигенное строение. Эпидемиология. Источник инфекции. Эпидемиологическая значимость «здоровых» вирусоносителей и больных хроническим вирусным гепатитом. Механизм передачи. Искусственные и естественные пути передачи. Значение перкутанных (бытового) и полового пути передачи. Восприимчивость. Группы риска. Иммуитет. Патогенез и патологическая анатомия. Вирусная иммуногенетическая концепция патогенеза. Особенности взаимодействия вируса с гепатоцитами и клетками иммунной системы. Механизмы цитолиза гепатоцитов и холестаза. Особенности патогенеза фульминантного гепатита и хронического активного гепатита. Морфологические изменения в печени. Роль иммунокомплексных процессов с участием HBsAg в формировании внепеченочных поражений.</p> |
|--|--|---|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>Клиника. Инкубационный период и его длительность. Продолжительность и клинические проявления преджелтушного периода. Варианты преджелтушного периода. Клиническая характеристика желтушного периода. Период реконвалесценции. Клинические диагностические критерии вирусного гепатита В. Варианты течения гепатита В. Критерии тяжести. Осложнения. Клиническая характеристика острой печеночной энцефалопатии (ОПЭ I-IV степени). Рецидивы и обострения болезни. Исходы и прогноз острого вирусного гепатита В. Хронический вирусный гепатит В, клиническая характеристика его форм. Исходы. Прогноз. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Иммунологическая диагностика. Значение различных иммунологических маркеров вирусного гепатита В для диагностики и прогноза течения. Биохимические исследования: выявление гиперферментемии, нарушений пигментного и белкового обменов и их клиническая интерпретация. Инструментальные методы диагностики (УЗИ печени, сканирование печени, пункционная биопсия, компьютерная томография и др.). Особенности диагностики хронических вирусных гепатитов В. Дифференциальный диагноз. Лечение. Значение режима диетотерапии. Методы и средства патогенетической и иммунокорректирующей терапии. Применение препаратов интерферона, лазеротерапии, ГБО. Принципы и методы неотложной терапии острой печеночной недостаточности. Лечение других осложнений вирусного гепатита В. Терапевтическая тактика при хроническом вирусном гепатите В. Реабилитация переболевших. Профилактика. Значение раннего и активного выявления больных и вирусоносителей. Санитарно-гигиенические мероприятия. Диспансеризация переболевших и носителей. Перспективы активной и пассивной иммунизации. Вакцины I и II поколений. Экстренная</p> |
|--|--|--|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>профилактика. Специфический иммуноглобулин В.</p> <p><b>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С</b></p> <p>Определение. Этиология. Современные представления об антигене строения возбудителя. Эпидемиология. Источники инфекции: больные и здоровые вирусоносители. Роль больных безжелтушными формами заболеваниями. Определяющее значение гемотрансфузий, введения препаратов крови. Дополнительное значение полового и перкутанных (бытовых) путей передачи. Группы риска.</p> <p>Патогенез. Особенности действия вируса на гепатоциты при остром и хроническом вирусных гепатитах С. Значение дефектов иммунной системы для формирования хронического гепатита. Участие возбудителя гепатита С в формировании ряда аутоиммунных внепеченочных поражений, первичного рака печени.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Особенности преджелтушного периода. Желтушный период, его клиническая характеристика. Безжелтушные и стертые формы. Частота перехода в хронический гепатит при желтушных и безжелтушных формах. Феномен «мнимого выздоровления». Хронический гепатит С, его особенности. Другие исходы болезни. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение клинко-эпидемиологических данных. Определяющая роль иммунологической диагностики. Сроки выявления антител к вирусу при остром вирусном гепатите С. Тест-системы различных поколений для выявления антител к вирусу. Метод полимеразной цепной реакции для выявления в крови РНК вируса. Значение биохимических показателей. Диагностика хронического гепатита С. Роль пункционной биопсии печени в диагностике бессимптомно протекающих случаев.</p> <p>Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Особенности терапии хронического гепатита С.</p> <p>Профилактика. Активное выявление больных и вирусоносителей. Организация мер по предупреждению посттрансфузионного</p> |
|--|--|---|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>гепатита. Диспансеризация переболевших, больных хроническим гепатитом и вирусоносителей</p> <p>.</p> <p><b>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D</b></p> <p>Этиология. Возбудитель, его облигатная связь с вирусом гепатита В.</p> <p>Эпидемиология. Источник инфекции. Механизм передачи. Одновременное инфицирование с вирусом гепатита В (коинфекция). Инфицирование реконвалесцентов вирусного гепатита В, носителей HbsAg и больных хроническим вирусным гепатитом В (суперинфекция). Группы риска.</p> <p>Патогенез. Потенцирование дельта-инфекцией патогенного эффекта вируса гепатита В. Непосредственное цитолитическое действие дельтавируса на гепатоцит. Повторные репликации дельта-вируса и обострения болезни. Угнетение Т-системы иммунитета. Особенности патогенеза коинфекции и суперинфекции при вирусном гепатите D. Роль длительной внутригепатоцитной экспрессии возбудителя в хронизации процесса.</p> <p>Клиника. Острый гепатит D и В («смешанный гепатит D+B»). Инкубационный период. Особенности преджелтушного периода. Апцикличность желтушного периода. Фульминантное течение. Другие исходы. Прогноз.</p> <p>Вирусный гепатит D у реконвалесцентов вирусного гепатита В – носителей HbsAg, у больных хроническим вирусным гепатитом В. Инкубационный период. Особенности преджелтушного и желтушного периодов. Асцитический синдром. Ранние признаки хронизации гепатита. Прогноз.</p> <p>Хронический вирусный гепатит D. Клиническая характеристика. Исходы. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Иммунологическая диагностика дельта-инфекции в сочетании с определением маркеров вируса гепатита В. Особенности гиперферментемии, других биохимических показателей.</p> |
|--|--|--|

|    |                                  |                     |   |
|----|----------------------------------|---------------------|---|
|    |                                  |                     | <p>Лечение. Особенности терапии среднетяжелых и тяжелых форм острого вирусного гепатита D и хронического активного вирусного гепатита D с применением препаратов интерферона. Лазеротерапия.</p> <p><b>Хронические гепатиты. Цирроз печени. Печеночная кома.</b></p>  |
| 5. | ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9,<br>13 | <b>ВИЧ-инфекция</b> | <p>Определение. Этиология. Возбудитель. Его основные свойства. Классификация. Генетическая и антигенная изменчивость. Особенность биологического действия. Устойчивость во внешней среде. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм, пути передачи. Группы риска. Возможности инфицирования в медицинских учреждениях. Трансплацентарная передача инфекции. Иммунитет. Прогнозирование развития эпидемиологического процесса.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса. Этапы взаимодействия с иммунocyтaми. Механизмы формирования иммунологических нарушений. Активизация возбудителей оппортунистических инфекций и инвазий. Механизмы развития вторичных инфекционных процессов (протозойные инфекции, микозы, вирусные и бактериальные инфекции, включая туберкулез). Возникновение опухолей. Патоморфология. Клиника. Стадии течения ВИЧ-инфекции. Инкубационный период. Первичное инфицирование. Синдром генерализованной лимфаденопатии. Клинический "комплекс, ассоциированный со СПИДом" (малая форма"). Клиника собственно СПИД. Критерии ВОЗ. Периоды ВИЧ-инфекции по классификации В.И. Покровского. Характеристика основных оппортунистических инфекций. Характеристика системных поражений и варианты течения. Особенности клинического течения ВИЧ-инфекции у детей. Диагностика. Значение комплекса эпидемиологических, клинических и лабораторных данных для ранней диагностики ВИЧ-инфекции. Клинико-лабораторная диагностика "комплекса, ассоциированного со СПИД", собственно СПИД. Лабораторные методы исследования: серологические (ИФА, иммуноблоттинг и др.), вирусологические (выделение вируса), исследование состояния клеточного иммунитета. Лечение. Этиотропная терапия. Противовирусные препараты.</p> |

|    |                                   |                               |  |
|----|-----------------------------------|-------------------------------|--|
|    |                                   |                               | <p>Иммуномодулирующая и иммунозаместительная терапия. Лечение оппортунистических инфекций, включая туберкулез, инвазий и онкопатологии. Симптоматическая терапия. Терапия неотложных состояний. Профилактика. Меры личной профилактики. Общественная профилактика. Программа ВОЗ. Глобальная стратегия борьбы с ВИЧ-инфекцией. Юридические и медико-деонтологические проблемы СПИД.</p>  |
| 6. | ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9,<br>13. | <b>Трансмиссивные болезни</b> | <p><b>МАЛЯРИЯ</b></p> <p>Определение. Этиология. Возбудители малярии человека. Виды, подвиды и штаммы плазмодиев. Циклы развития паразитов в организме комара (спорогония) и человека (шизогония). Особенности шизогонии отдельных видов плазмодиев. Лекарственная устойчивость возбудителя. Эпидемиология. Источники инфекции. Переносчики инфекции. Механизмы заражения. Посттрансфузионная малярия. Восприимчивость. Внутриутробное инфицирование плода. Особенности иммунитета. Распространение малярии. Современная эпидемиологическая ситуация по малярии. Малярия на территории России. Патогенез и патологическая анатомия. Значение размножения плазмодиев в эритроцитах человека. Механизм развития приступа болезни. Воздействие на организм продуктов обмена паразитов и распада эритроцитов. «Пирогенный порог». Значение сенсibilизации организма и его реактивности. Особенности патогенеза тропической малярии. Патогенез анемии, малярийной комы, гемоглобинурии. Патогенез ранних и поздних рецидивов. Патологоанатомические изменения в селезенке, печени, костном мозге, лимфатических узлах, почках при различных видах малярийного заболевания.</p> <p>Клиника. Формы малярии: трехдневная, четырехдневная, тропическая, овале-малярия. Особенности клинического течения малярии, вызванной различными видами плазмодиев. Фазы заболевания. Ранние и поздние рецидивы болезни. Малярийная кома. Другие осложнения. Врожденная малярия. Шизоитная малярия. Прогноз.</p> |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных в диагностике малярии. Решающее значение обнаружения малярийного плазмодия в мазке и толстой капле крови. Методика паразитоскопического исследования. Серологические методы исследования (реакция флюоресцирующих антител и РНГА).</p> <p>Дифференциальный диагноз. Лечение. Основные направления терапии. Купирование острых проявлений малярии и предупреждение рецидивов. Основные противомаларийные химиопрепараты, механизм их действия. Комбинированное использование препаратов. Лечение малярийной комы. Терапия малярии, вызванной химиорезистентными формами возбудителей.</p> <p>Профилактика. Значение своевременного выявления и лечения больных и паразитоносителей. Борьба с переносчиками. Химиопрофилактика. Предупреждение завоза малярии. Программа ВОЗ по борьбе с малярией, ее итоги.</p> <p><b>СИСТЕМНЫЙ КЛЕЩЕВОЙ БОРРЕЛИОЗ – БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез различных стадий болезни. патологическая анатомия. Клиника. Характерные симптомы 1-й, 2-й и 3-й стадии. Варианты поражения суставов. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика: РНИФ, ИФА, иммуноблот. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Этиотропная терапия. Необходимость ее проведения во всех стадиях болезни. Патогенетическая терапия. Профилактика.</p> <p><b>ЧУМА</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный</p> |
|--|--|---|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p><b>АСТРАХАНСКАЯ РИККЕТСИОЗНАЯ ЛИХОРАДКА</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Вирусологические и серологические исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p><b>КРЫМСКАЯ ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА</b></p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Возможности внутриутробного заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Геморрагический синдром. Кровотечения. Другие осложнения. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Вирусологические и серологические исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> <p><b>ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ</b></p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства, серовары вируса, наиболее патогенные для человека.</p> |
|--|--|--|

|    |                                  |                                   |  |
|----|----------------------------------|-----------------------------------|--|
|    |                                  |                                   | <p>Эпидемиология. Природно очаговость, в том числе в центральных регионах России. Источники, механизм заражения и пути распространения инфекции. Иммунитет. Заболеваемость. Сезонность. Патогенез и патологическая анатомия. Внедрение вируса. Вирусемия и токсемия. Вазопатия. Механизмы развития геморрагического синдрома, поражений нервной системы, почек. Значение аутоаллергии в патогенезе. Патологические изменения во внутренних органах.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Цикличность заболевания. Геморрагические проявления. Почечный синдром. Варианты течения заболевания. Острая почечная недостаточность. Другие осложнения. Динамика восстановительного периода и остаточные явления. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение эпидемиологических данных. Клиническая диагностика. Лабораторные методы диагностики: оценка гемограммы, урограммы. Серологическая диагностика (РНИФ) с исследованием парных сывороток в ранние сроки болезни. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Интенсивная терапия при острой почечной недостаточности. Показания к экстракорпоральному диализу. Диспансеризация переболевших. В плане дифференциальной диагностики с ГЛПС.</p> |
| 7. | ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9,<br>13 | <b>Инфекции наружных покровов</b> | <p style="text-align: center;"><b>БЕШЕНСТВО</b></p> <p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Периоды болезни. Опасный прогноз заболевания. Диагностика, принципы лечения. Значение неспецифической и специфической профилактики в борьбе с бешенством.</p> <p style="text-align: center;"><b>СТОЛБНЯК</b></p> <p>Характеристика заболевания. Основы этиологии, эпидемиологии, патогенеза. Классификация столбняка. Клиника. Стадии болезни. Ранние симптомы заболевания. Основной симптомокомплекс. Осложнения. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение. Профилактика.</p>   |

|     |                                  |   |   |
|-----|----------------------------------|---|---|
|     |                                  |   | <p style="text-align: center;"><b>РОЖА</b></p> <p>Характеристика заболевания. Возбудитель и его свойства. Восприимчивость.<br/>Клинические симптомы. Формы рожистого воспаления. Локализация. Лечение.<br/>Профилактика.</p> <p style="text-align: center;"><b>СИБИРСКАЯ ЯЗВА</b></p> <p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез.<br/>Клиника различных форм болезни.<br/>Диагностика, принципы лечения.<br/>Профилактические мероприятия. Меры инфекционной безопасности. Мероприятия в эпидемическом очаге.</p> |
| 8.  | ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9,<br>13 | <b>Гельминтозы</b>  | Определение. Этиология. Многообразие возбудителей заболевания. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Классификация сепсиса. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.  |
| 9.  | ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9,<br>13 | <b>Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов при инфекционных болезнях</b> | <b>Дифференциальная диагностика</b> заболеваний протекающих с синдромом: <ul style="list-style-type: none"> <li>• лимфаденопатии и поражением ротоглотки;</li> <li>• экзантемы и энантемы;</li> <li>• менингита;</li> <li>• диареи;</li> <li>• лихорадки;</li> <li>• желтухи;</li> <li>• катарально-респираторным.</li> </ul>   |
| 10. | ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9,<br>13 | <b>Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней</b>                         | Инфекционно - токсический шок;<br>Гиповолемический шок;<br>Острая почечная недостаточность;<br>Острая печеночная недостаточность;<br>Острая дыхательная недостаточность;<br>ДВС-синдром;<br>Отек-набухание головного мозга.   |
| 11. | ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9,<br>13 | <b>Внутриутробные инфекции</b>  | Цитомегаловирусная и герпетические инфекции у детей. Токсоплазмоз у детей. Острая, хроническая, врожденная и приобретенная ВЭБ инфекция. Инфекционный мононуклеоз   |

## 5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

| №             | Наименование раздела дисциплины  | Виды деятельности (в часах) |            |            |            |
|---------------|--|-----------------------------|------------|------------|------------|
|               |  | Л                           | ПЗ         | СРО        | Всего      |
| <b>1</b>      | <b>3</b>   | <b>4</b>                    | <b>5</b>   | <b>6</b>   | <b>7</b>   |
| 1.            | Введение в инфектологию  | 2                           | 4          | 6          | 12         |
| 2.            | Кишечные инфекции  | 8                           | 20         | 36         | 64         |
| 3.            | Инфекции дыхательных путей   | 6                           | 22         | 16         | 44         |
| 4.            | Вирусные гепатиты А, Е, В,С,Д  | 10                          | 16         | 16         | 42         |
| 5.            | ВИЧ-инфекция   | 2                           | 4          | 16         | 22         |
| 6.            | Трансмиссивные болезни   | 4                           | 4          | 20         | 28         |
| 7.            | Инфекции наружных покровов   | 2                           | 16         | 16         | 34         |
| 8.            | Гельминтозы  | 4                           | 6          | 16         | 26         |
| 9.            | Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов при инфекционных болезнях | 12                          | 24         | 10         | 46         |
| 10.           | Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней                         | 2                           | 8          | 8          | 38         |
| 11.           | Внутриутробные инфекции  | -                           | 14         | 6          | 20         |
|               | Вид промежуточной аттестации   | <b>ЭКЗАМЕН</b>              |            |            | 36         |
| <b>ИТОГО:</b> |  | <b>52</b>                   | <b>142</b> | <b>166</b> | <b>396</b> |

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

| № раздела                          | Раздел дисциплины          |     | Тематика лекций   | Количество часов в семестре |            |            |  |
|------------------------------------|----------------------------|-----|---|-----------------------------|------------|------------|--|
|                                    |                            |     |   | 10 семестр                  | 11 семестр | 12 семестр |  |
| 1.                                 | Введение в инфектологию    | Л.1 | Современное состояние проблемы инфекционных болезней. Методы диагностики и принципы терапии инфекционных болезней | 2                           |            |            |  |
| 2                                  | Кишечные инфекции          | Л.2 | Брюшной тиф и паратифы А и В  | 2                           |            |            |  |
|                                    |                            | Л.3 | Шигеллез  | 2                           |            |            |  |
|                                    |                            |     | Сальмонеллез  |                             |            |            |  |
|                                    |                            | Л.4 | Холера. Вирусные диареи   | 2                           |            |            |  |
| Эшерихиоз. Пищевые токсикоинфекции |                            |     |   |                             |            |            |  |
| 3                                  | Инфекции дыхательных путей | Л.5 | Грипп, Парагрипп  | 2                           |            |            |  |
|                                    |                            |     | Дифтерия зева, гортани  |                             |            |            |  |
|                                    |                            | Л.6 | Аденовирусная инфекция, РС инфекция   |                             | 2          |            |  |
|                                    |                            | Л.7 | Корь.   |                             |            | 2          |  |
|                                    |                            |     | Эпидемический паротит, Коклюш   |                             |            |            |  |
|                                    |                            | Л.8 | Инфекционный мононуклеоз  |                             | 2          |            |  |
|                                    | <b>Итого :</b>             |     |   | <b>16</b>                   |            |            |  |
| <u>4</u>                           | Гепатиты                   | Л.9 | Гепатиты А +Е   |                             | 2          |            |  |

|      |  |             |   |   |           |           |   |
|------|--|-------------|---|---|-----------|-----------|---|
|      |  | Л.10,<br>11 | Гепатиты С+В+Д. Принципы лечения вирусных гепатитов у детей.<br>Исходы вирусных гепатитов.                            |   | 4         |           |   |
|      |  | Л.12,<br>13 | Диф. диагностика вирусных гепатитов различной этиологии.  |   | 4         |           |   |
| 5    | ВИЧ-инфекция   | Л.14        | ВИЧ-инфекция  |   | 2         |           |   |
| 6    | Трансмиссивные болезни   | Л.15,<br>16 | ККГЛ, ГЛПС  |   | 4         |           |   |
|      | <b>Итого :</b>   |             |   |   | <b>16</b> |           |   |
| 7.   | Инфекция наружных покровов   | Л.18        | Менингококковая инфекция  |   |           | 2         |   |
|      |  | Л.19        | Скарлатина  |   |           | 2         |   |
| 8.   | Гельминтозы  | Л.17        | Аскаридоз, лямблиоз, энтеробиоз, ленточные  |   |           | 2         |   |
| 9.   | Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов при инфекционных болезнях | Л.20        | Дифференциальная диагностика крупа различной этиологии  |   |           | 2         |   |
|      |  | Л.21        | Инфекционные заболевания, сопровождаемые лимфаденопатией  |   |           | 2         |   |
|      |  | Л.22        | Дифференциальная диагностика различных экзантемных заболеваний у детей  |   |           | 2         |   |
|      |  | Л.23,<br>24 | Дифференциальная и лабораторная диагностика ОКИ у детей.<br>Дисбактериоз кишечника и условно-патогенная флора у детей |   |           |           | 2 |
|      |  |             |   |   |           |           | 2 |
| Л.25 | Дифференциальная диагностика ангин различной этиологии у детей.              |             |   | 2 |           |           |   |
| 10.  | Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней                         | Л.26        | Неотложные состояния. Кишечный токсикоз, токсико-инфекционный шок, ДВС и ТДС у детей                                  |   |           | 2         |   |
|      | <b>ИТОГО:</b>  |             |   |   |           | <b>20</b> |   |
|      | <b>ВСЕГО:</b>  |             |   |   |           | <b>52</b> |   |

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

| Раздел  |       | Название тем практических занятий  | Формы контроля                           |                    | Количество часов в семестре |    |    |
|---|-------|--|--|--------------------|-----------------------------|----|----|
|   |       |  | текущего                                 | рубежного          | 10                          | 11 | 12 |
| <u>Раздел 1.</u><br>Введение в инфектологию   | ПЗ.1  | Работа инфекционных стационаров. Современные методы диагностики и лечения инфекционных больных. Дезинфекция. Сроки карантинов. | <i>собеседование</i>                     |                    |                             |    |    |
| <u>Раздел 2</u><br>Кишечные инфекции          | ПЗ.2  | Сальмонеллез.  | <i>устный опрос</i>                      |                    | 4                           |    |    |
|   | ПЗ.3  | Брюшной тиф  | <i>тестирование</i>                      |                    | 4                           |    |    |
|   | ПЗ.4  | Шигеллез.  | <i>устный опрос</i>                      |                    | 4                           |    |    |
|   | ПЗ.5  | Эшерихиозы. Ротавирусная инфекция.   | <i>устный опрос</i>                      |                    | 4                           |    |    |
|   | ПЗ.6  | Полиомиелит у детей  | <i>устный опрос, ситуационные задачи</i> | Контрольная работа | 4                           |    |    |
| <u>Раздел 3</u><br>Инфекции дыхательных путей | ПЗ.7  | Грипп. Парагрипп.  | <i>устный опрос</i>                      |                    | 4                           |    |    |
|   | ПЗ.8  | Аденовирусная инфекция. Респираторно-синцитиальная инфекция  | <i>тестирование</i>                      |                    | 4                           |    |    |
|   | ПЗ.9  | Дифтерия зева. Дифтерия гортани.   | <i>Практические навыки</i>               |                    | 4                           |    |    |
|   | ПЗ.10 | Эпидемический паротит  | <i>устный опрос</i>                      |                    | 4                           |    |    |

|  |       |  |   |  |           |   |  |
|--|-------|--|---|--|-----------|---|--|
|  | ПЗ.11 | Хламидиозы у детей.  | <i>устный<br/>опрос,<br/>практиче<br/>ские<br/>навыки</i> |  | 2         |   |  |
|  | ПЗ.12 | Корь. Коклюш   | <i>тестиров<br/>ание</i>                                  |  | 4         |   |  |
| <b>Всего :</b>   |       |  |   |  | <b>46</b> |   |  |
| <u>Раздел 4.</u><br>Вирусные гепатиты А, Е,<br>В, С, D | ПЗ.13 | Острые гепатиты А и Е у детей  | <i>устный<br/>опрос</i>                                   |  |           | 4 |  |
|  | ПЗ.14 | Вирусные гепатиты В, С.  | <i>тестиров<br/>ание</i>                                  |  |           | 4 |  |
|  | ПЗ.15 | Хронические гепатиты. Принципы лечения,<br>методика диспансерного наблюдения больных,<br>перенесших вирусные гепатиты. | <i>устный<br/>опрос</i>                                   |  |           | 4 |  |
|  | ПЗ.16 | Вирусные гепатиты Д. Печеночная кома,<br>дистрофия печени.   | <i>устный<br/>опрос</i>                                   |  |           | 4 |  |
| <u>Раздел 5.</u><br>ВИЧ-инфекции                       | ПЗ.17 | СПИД у детей   | <i>ситуацио<br/>нные<br/>задачи</i>                       |  |           | 4 |  |
| <u>Раздел 6.</u><br>Трансмиссивные<br>болезни          | ПЗ.18 | Малярия.   | <i>устный<br/>опрос</i>                                   |  |           | 4 |  |
|  |       | ККГЛ,  |   |  |           |   |  |
|  |       | ГЛПС   |   |  |           |   |  |
| <u>Раздел 7.</u><br>Инфекции наружных<br>покровов      | ПЗ.19 | Экзантемные: корь, скарлатина,   | <i>устный<br/>опрос</i>                                   |  |           | 4 |  |
|  | ПЗ.20 | Экзантемные: Иерсиниоз   | <i>тесты</i>  |  |           | 4 |  |
|  | ПЗ.21 | Ветряная оспа.   | <i>ситуацио<br/>нные</i>                                  |  |           | 4 |  |

|   |       |   |   |  |  |           |   |
|---|-------|---|---|--|--|-----------|---|
|   |       |   | <i>задачи</i>   |  |  |           |   |
|   | ПЗ.22 | Менингококковая инфекция  | <i>устный<br/>опрос</i>                                   |  |  | 4         |   |
| <u>Раздел 8.</u><br>Гельминтозы   | ПЗ.23 | Лямблиоз, аскаридоз, энтеробиоз, ленточные  | <i>устный<br/>опрос</i>                                   |  |  | 4         |   |
|   | ПЗ.24 | Энтеробиоз, ленточные черви   | <i>устный<br/>опрос</i>                                   | <i>Решение<br/>клинических<br/>ситуационн<br/>ых задач</i> |  | 2         |   |
| <u>Всего:</u>   |       |   |   |  |  | <b>46</b> |   |
| <u>Раздел 9.</u><br>Дифференциальная<br>диагностика симптомов<br>и синдромов при<br>инфекционных болезнях | ПЗ.25 | Критерии диагностики, алгоритм<br>диагностического поиска при катарально-<br>респираторном синдроме. Критерии диагностики,<br>алгоритм диагностического поиска при<br>поражениях ротоглотки | <i>тесты</i>  |  |  |           | 4 |
|   | ПЗ.26 | Критерии диагностики, алгоритм<br>диагностического поиска при синдроме желтухи  | <i>устный<br/>опрос,<br/>ситуаци<br/>онные<br/>задачи</i> |  |  |           | 4 |
|   | ПЗ.27 | Критерии диагностики, алгоритм<br>диагностического поиска при диарейном<br>синдроме   | <i>устный<br/>опрос</i>                                   |  |  |           | 4 |
|   | ПЗ.28 | Критерии диагностики, алгоритм<br>диагностического поиска при менингеальном<br>синдроме. Поражение нервной системы при<br>нейроинфекциях у детей  | <i>тесты</i>  |  |  |           | 4 |

|  |                |   |  |   |  |  |            |
|--|----------------|---|--|---|--|--|------------|
|  | ПЗ.29          | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при экзантемах и энантемах   | <i>устный опрос</i>                      |   |  |  | 4          |
|  | ПЗ.30          | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при лихорадке неясного генеза. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при лимфаденопатии | <i>тестирование</i>                      | <i>Защита истории болезни</i>           |  |  | 4          |
| <u>Раздел 10.</u><br>Неотложные состояния.   | ПЗ.36<br>ПЗ.37 | Неотложные состояния. Кишечный токсикоз, токсико-инфекционный шок, ДВС и ТДС у детей  | <i>устный опрос</i>                      | <i>Защита реферата, истории болезни</i> |  |  | 8          |
| <u>Раздел 11.</u><br>Внутриутробные инфекции | ПЗ.31          | Цитомегаловирусная и герпетические инфекции у детей   | <i>устный опрос, практические навыки</i> |   |  |  | 4          |
|  | ПЗ.32          | Токсоплазмоз у детей.   | <i>практические навыки</i>               |   |  |  | 4          |
|  | ПЗ.33<br>ПЗ.35 | Острая, хроническая, врожденная и приобретенная ВЭБ инфекция. Инфекционный мононуклеоз  | <i>устный опрос</i>                      | <i>Контрольная работа</i>               |  |  | 6          |
| <b>ИТОГО:</b>                                |                |   |  |   |  |  | <b>50</b>  |
| <b>Всего</b>                                 |                |   |  |   |  |  | <b>142</b> |

## 5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

### 5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел дисциплины             | Наименование работ  | Трудоемкость (час) | Формы контроля |
|-------|-------------------------------|---|--------------------|----------------|
| 1.    | Введение в инфектологию       | Подготовка к практическому занятию<br>Работа с лекционным материалом, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ДГМУ  | 6                  | С              |
| 2.    | Кишечные инфекции             | Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ДГМУ. | 36                 | СЗ, Р          |
| 3.    | Инфекции дыхательных путей    | Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ДГМУ.   | 16                 | СЗ             |
| 4.    | Вирусные гепатиты А, Е, В,С,Д | Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ДГМУ. | 16                 | Р, СЗ          |

|    |  |   |    |       |
|----|--|---|----|-------|
| 5. | ВИЧ-инфекция   | Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ДГМУ.   | 16 | С3    |
| 6. | Трансмиссивные болезни   | Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ДГМУ. | 20 | Р, С3 |
| 7. | Инфекции наружных покровов   | Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ДГМУ.  | 16 | Р, С3 |
| 8. | Гельминтозы  | Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ДГМУ.  | 16 | Р     |
| 9. | Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов при инфекционных болезнях | Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, написание рефератов, работа с электронными образовательными ресурсами,  | 10 | Р     |

|               |  |   |    |                               |
|---------------|--|---|----|-------------------------------|
|               |  | размещенными на образовательном портале ДГМУ.   |    |                               |
| 10.           | Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней | Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, выполнение иллюстративно-информационных заданий, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ДГМУ, подготовка к защите истории болезни, реферата. | 8  | С3                            |
| 11.           | Внутриутробные инфекции                              | Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, выполнение иллюстративно-информационных заданий, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ДГМУ   | 6  | С3                            |
|               | <i>Подготовка к экзамену*</i>                        | <i>Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.</i>  | 24 | <i>Устный ответ по билету</i> |
| <b>ИТОГО:</b> |  |   |    | 166                           |

### 5.6.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разработан в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

#### 6.1. Текущий контроль успеваемости

##### 6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Формы контроля |
|-----------|---------------------------------|---|----------------|
| 1         | 2                               | 3   | 4              |

|     |  |  |                                     |
|-----|--|--|-------------------------------------|
| 1.  | Введение в инфектологию  | ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13. | С                                   |
| 2.  | Кишечные инфекции  | ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13. | СЗ, Р,Т, контрольная работа         |
| 3.  | Инфекции дыхательных путей   | ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13. | СЗ, Т, С, Пр.                       |
| 4.  | Вирусные гепатиты А, Е, В,С,Д  | ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13. | Р, СЗ, Т, С                         |
| 5.  | ВИЧ-инфекция   | ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13. | СЗ, Т, С                            |
| 6.  | Трансмиссивные болезни   | ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13. | Р, СЗ, Т, С                         |
| 7.  | Инфекции наружных покровов   | ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13. | Р, СЗ, Т, С                         |
| 8.  | Гельминтозы  | ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13. | Р, Т, СЗ, С                         |
| 9.  | Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов при инфекционных болезнях | ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13. | Р, СЗ, Т, С, защита истории болезни |
| 10. | Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней                         | ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13. | СЗ, С, защита истории болезни       |
| 11. | Внутриутробные инфекции  | ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13. | Пр,СЗ, устный опрос                 |

### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

#### **ПРИМЕРЫ!**

**Тема занятия ПЗ.22.** Менингококковая инфекция у детей.

*Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ПК-5, ПК-12.*

1. Определение понятия менингококковой инфекции у детей
2. Классификация.
3. Этиология и патогенез менингококковой инфекции.
4. Менингококковый назофарингита. Лечение.
5. Здоровое носительство менингококковой инфекции. Меры профилактики в очаге.
6. Менингококцемия. Лечение
7. Менингококковый менингит. Лечение

8. Сочетанные формы менингококковой инфекции. Прогноз.
9. Редкие локализации.
10. Осложнения менингококковой инфекции. Лечение
11. Исходы менингококковой инфекции.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ **«Отлично»:**

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

**Раздел 9. Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов при инфекционных  
болезнях.**

Коды контролируемых компетенций: ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13.

**Вариант 1**

Тест по детским инфекционным болезням

1. *При менингоковом менингите у детей первых месяцев жизни не всегда определяется:*

1. **ригидность затылочных мышц**
2. беспокойство
3. пронзительный крик
4. обезвоживание
5. выбухание большого родничка

2. *При серозном менингите, вызванном вирусом эпидемического паротита, в спинномозговой жидкости не наблюдается:*

1. **лимфоцитоза**
2. нейтрофилёза
3. **нормальных показателей сахара**
4. нормальных показателей хлоридов
5. **некоторого повышения белка**

3. *Поражение ЦНС при коклюше обусловлено:*

1. воспалительным процессом
2. циркуляторными нарушениями
3. **токсико-аллергическим процессом**
4. иммунопатологическим процессом
5. бактериемией

4. *Распространенную форму дифтерии зева отличают от локализованной:*

1. недомогание
2. налёты на миндалинах
3. **налёты на язычке**
4. **повышение температуры**
5. боль в горле

5. *Сыпь при менингококкиемии отличается от сыпи при геморрагическом васкулите:*

1. симметричностью расположения
2. расположения вокруг крупных суставов
3. расположение на разгибательной поверхности
4. **расположение на ягодицах**
5. наличие кровоизлияний в слизистые оболочки

6. *Реконвалесцентам скарлатины разрешается посещение детских садов, яслей, первых двух классов школы от начала заболевания через (дней)*

1. 10
2. 7
3. 22
4. 15
5. 5

7. *Период разрешения при коклюше длится (недели)*

1. 1-3 недели
2. 3-4 недели

3. 4-5 недели
4. 5-6 недели

**8. К признакам скарлатины не относится:**

1. интоксикация
2. воспаление в мекте входных ворот
3. воспаление в регионарных лимфоузлах
4. **бронхолегочный синдром**
5. отёчность миндалин

9. Распространенную форму дифтерии зева отличают от локализованной:

1. недомогание
2. налёты на миндалинах
3. **налёты на языке**
4. **повышение температуры**
5. боль в горле

10. Менингоэнцефалит, вызванный вирусом эпидемического паротита, отличает от менингита появление:

1. симптома Кернига
2. симптома Брудзинского
3. **парезов**
4. головной боли
5. высокой температуры

11. При менингококковом менингите в отличие от серозного имеется:

1. интоксикация
2. гипертермия
3. рвота
4. ригидность мышц затылка
5. **нейтрофильный цитоз в ликворе**

12. Среди осложнений эпидемического паротита не наблюдается:

1. глухоты
2. эпилепсии
3. заикания
4. бесплодия
5. **гастродуоденита**

13. Токсическую дифтерию зева отличает от распространенной:

1. налет на миндалинах
2. налёт на языке
3. тонзиллярный лимфаденит
4. **носовой оттенок голоса**
5. отёчность миндалин

**14. При дифтерийном крупе в стадии асфиксии не наблюдается:**

1. беспокойства
2. потливости

3. тахикардии
4. брадикардии
5. бледности

**15. Среди осложнений эпидемического паротита не наблюдается:**

1. сахарного диабета
2. гипертензионного синдрома
3. **гломерулонефрита**
4. эпилепсии
5. заикания

**16. Для скарлатины не характерно наличие сыпи в области:**

1. пахловых складок
2. локтевых сгибов
3. подмышечных впадин
4. подколенных ямок

**5. носогубного треугольника**

**17. Для эпидемического паротита характерно отсутствие симптомов:**

1. менингита
2. субмаксилита
3. лимфаденита
4. панкреатита
5. орхита

**18. При дифтерии признаком надпочечниковой недостаточности не является:**

1. адинамия
2. бледность
3. тахикардия
4. **повышение АД**
5. нитевидный пульс

**19. Для острого вирусного гепатита А не характерно:**

1. сезонность
2. острое начало заболевания
3. **частая хронизация процесса**
4. циклическое течение
5. диспептические явления

**20. При кори в период высыпаний не наблюдается:**

1. **булемии**
2. лихорадки
3. анорексия
4. галлюцинации
5. одутловатость лица

**21. При токсической дифтерии не наблюдается:**

1. гипертермия
2. рвота

- 3. диарея
- 4. судорги**
- 5. кашля

22. При локализованной форме дифтерии зева не наблюдается:

- 1. отека подкожной клетчатки**
- 2. слабой отечности миндалин
- 3. налётов
- 4. повышения температуры
- 5. нарушения самочувствия

23. Среди осложнений при коклюше не наблюдается:

- 1. менингита
- 2. энцефалопатии
- 3. эпилептиформных судорог
- 4. потери сознания
- 5. отставания в психическом развитии**

24. О присоединении энцефалита при менингококковом менингите свидетельствует:

- 1. рвота
- 2. страдальческое лицо
- 3. гиперестезия
- 4. глазодвигательные расстройства**
- 5. запрокинутая голова

25. Для скарлатины не характерно наличие сыпи в области:

- 1. паховых складок
- 2. локтевых сгибов
- 3. подмышечных впадин
- 4. подколенных ямок
- 5. носогубного треугольника**

26. Для спазматического периода коклюша характерен кашель:

- 1. влажный
- 2. сухой
- 3. битональный
- 4. афоничный
- 5. в виде кашлевых толчков**

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

## 1. Практические навыки

ПРИМЕР!

### **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – осмотр ребенка**

#### **Раздел 3. Инфекции дыхательных путей. ОПК- 6, ОПК-8;**

Коды контролируемых компетенций:

1. Пальпация, перкуссия, аускультация органов дыхания.

1.1 Тип дыхания у детей в зависимости от возраста, и при патологии;

1.2 Дифференциальная диагностика различных заболеваний, передаваемых воздушно-капельным путем.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (акушерский фантом):**

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками перкуссии, пальпации, аускультации и не может интерпретировать данные лабораторных анализов.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии. Студент не способен интерпретировать данные лабораторных анализов.

✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на акушерских фантомах.

✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками перкуссии, аускультации и пальпации при исследовании органов дыхания у детей, правильно интерпретирует данные лабораторных анализов, может предположить предварительно диагноз заболевания. Знает все методы обследования при каждой патологии. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ПРИМЕР!

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ**

**Раздел 2. Кишечные инфекции** ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13.

Коды контролируемых компетенций:

Тематика рефератов:

1. Что скрывается под маской острых кишечных инфекций у детей.
2. Современные методы лечения острых кишечных инфекций у детей.
3. Дифференциальная диагностика острых кишечных инфекций у детей в зависимости от возраста.

**Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

**Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

2. Защита истории болезни

Каждый студент в конце последнего раздела по инфекционным болезням у детей должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз, обосновать план обследования и план лечения на каждом этапе лечения.

ПРИМЕР!

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Заведующая кафедрой: профессор, д.м.н. Улуханова Л.У.

**ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

Менингококковая инфекция. Менингококковый менингит. Тяжелая форма.  
ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6

Выполнил (а): студентка 6 курса пед. фак. Магомедова П.А.  
Проверил: асс. кафедры, к.м.н. Агаева С.Г.

**Махачкала, 2020**

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история родов):**

- ✓ **«Отлично»:**  
Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории родов. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Инфекционные болезни у детей»
- ✓ **«Хорошо»:**  
В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.
- ✓ **«Удовлетворительно»:**  
Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.
- ✓ **«Неудовлетворительно»:**  
История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

По результатам освоения текущего каждого раздела дисциплины для контроля успеваемости используют на выбор следующие оценочные средства:

1. Контрольная работа – письменно

ПРИМЕР!

**6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЭКЗАМЕНА** в 12 семестре.

Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам.

В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

**ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»**

ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13.

1. Понятие об инфекции. Инфекционный процесс. Инфекционная болезнь: перекрестная, манифестная, бессимптомная, латентная, медленная инфекция, носительство.
2. Понятие об управляемых и неуправляемых инфекциях. Активная иммунизация. Характеристика вакцинальных препаратов.
3. Особенности эпидемиологии инфекционных болезней и иммунитета у детей (звенья эпидпроцесса, неспецифическая резистентность и иммунитет).
4. Понятие о звеньях эпидпроцесса. Комплекс профилактических мероприятий в очаге: кори, скарлатины, ветряной оспы, паротитной и менингококковой инфекции, дифтерии, вирусного гепатита А.
5. Анамнез болезни. Эпидемиологический анамнез. Порядок сбора и роль в постановке диагноза. Принципы работы врача в условиях боксированного отделения.
6. Клиническая характеристика по периодам заболевания и классификация инфекционных болезней по типу, тяжести, течению.
7. Особенности течения инфекционных болезней у детей первого года жизни.
8. Влияние острых инфекционных заболеваний беременной женщины на развитие плода (ЦМВ, токсоплазмоз, ВГВ). Врожденная инфекция. Механизмы развития. Профилактика.
9. Методы диагностики инфекционных заболеваний (эпидемиологические, клинические, лабораторные).
10. Современная лабораторная диагностика инфекционных заболеваний. Специфические и неспецифические методы.
11. Принципы лечения инфекционных болезней: этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия.
12. Принципы гормонотерапии инфекционных заболеваний у детей. Побочные действия и осложнения.

.....

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»

Раздел 2. Кишечные инфекции (ОПК -6,8; ПК -5, ПК-6, ПК-9, ПК-13)

#### Примеры ситуационных задач:

##### Задача № 1

Мальчик 4 мес., находится на искусственном вскармливании. Поступил в стационар на 4 день заболевания в тяжелом состоянии. Заболевание началось с учащенного стула до 5 раз в сутки (жидкий, водянистый, желтовато-оранжевого цвета с примесью небольшого количества слизи и зелени), срыгивания, ухудшения аппетита. На 2 день повысилась температура до 37,5 С, была 2 раза рвота, стул жидкий до 6 раз. В последующие дни ребенок продолжал лихорадить, оставались рвота и срыгивания, появилась сухость слизистых оболочек, вздутие живота. Стул участился до 15 раз, стал беспокойным, сучил ножками, отказывался от еды, плохо пил воду. Отмечалась бледность кожи, мраморность, тургор ткани снижен. Живот резко вздут газами. Диурез снижен. Менингеальных симптомов нет. Анализ кала на кишечную группу: выделена E.Coli 0124.

Копрограмма: консистенция –жидкая, реакция –слабощелочная, билирубин -+, мышечные волокна -, йодофильная флора +, лейкоциты – 10- 12 в поле зрения, крахмал +++, мыла +++, дрожеподобные грибы ++.

Общий анализ крови :Гем.-134 г/л, Э-4,0 x 10<sup>12</sup>, Лейк.-9,0 x 10<sup>9</sup>, п/я – 2%, с/я-50%, л-40%, м-6%, СОЭ – 12 мм/ч.

РНГА с комплексным шигеллезным и сальмонеллезным диагностикумами =отрицательная.

#### Задания

1. Поставьте клинический диагноз с указанием синдрома, определяющего тяжесть заболевания.
2. Какие результаты лабораторных исследований подтверждают этиологию заболевания?
3. Назовите возможный источник инфекции и путь заражения.
4. Напишите диету ребенку на день поступления.
5. Проведите расчет жидкости для проведения регидратационной терапии.
6. Какие лекарственные препараты целесообразнее использовать в данном случае для проведения этиотропной и патогенетической терапии (дозы и схемы лечения)?
7. Консультативная помощь каких специалистов вам понадобится.
8. Каковы возможные исходы этого заболевания?
9. Показания для выписки больного из стационара

## 10. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции и перспективы иммунизации при заболевании у детей?

### Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЭКЗАМЕН)

#### «Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками на акушерских фантомах и не знает гинекологический инструментарий.

#### «Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Инфекционные болезни у детей». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Инфекционные болезни у детей». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Инфекционные болезни у детей»
  - ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на акушерском фантоме. Студент в основном способен самостоятельно оценивать главные положения в изученном материале.

#### «Хорошо»:

- ✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутри предметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется.

#### «Отлично»:

- ✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и

способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины « Инфекционные болезни у детей». Знает основные понятия в разделах акушерства и гинекологии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

- ✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения инфекционных задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.
- ✓ Навыки: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками перкуссии, пальпации, аускультации, умеет выделять основные симптомы и синдромы при различных инфекционных заболеваниях у детей. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

---

**ФГБОУ ВО ДГМУ  
Минздрава России**

**Кафедра пропедевтики детских болезней с  
курсом детских инфекций**

**Специальность: врач-педиатр**

**Дисциплина «Инфекционные болезни у детей»**

**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Корь. Клинико-эпидемиологические особенности, дифференциальная . диагностика, лечение.
2. Дифтерия. Клинические формы, меры профилактики.
3. Сальмонеллез. Клинические формы. осложнения
4. Ситуационная задача.

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «\_\_\_» 2020 г.*

Заведующая кафедрой: Улуханова Л.У. д.м.н., профессор, зав. кафедрой  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Улуханова Л.У.д.м.н., профессор, зав. кафедрой

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Агаева С.Г. к.м.н. доцент кафедры

М.П.

«31» августа 2020г.

**6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.**

| Критерии оценивания                     | Шкала оценивания   |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
|   | «неудовлетворительно»<br>(минимальный уровень не достигнут)  | «удовлетворительно»<br>(минимальный уровень)   | «хорошо»<br>(средний уровень)  | «отлично»<br>(высокий уровень)   |
| ОПК- 6, ОПК-8; ПК- 5, ПК-6, ПК-9, ПК-13 |  |  |  |  |
| <b>знать</b>                            | студент обнаружил пробелы в знаниях основного программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе. Студент не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. | студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о порядке и правилах оказания медицинской помощи при наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваниях в амбулаторных и стационарных условиях детям и подросткам; современных методах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков; особенностях лечения заболеваний у детей в амбулаторных условиях и в условиях стационара, основных нормативно-технических документах, регламентирующие работу врача участкового педиатра | Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные правила оказания медицинской помощи при наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваниях в амбулаторных и стационарных условиях детям и подросткам; современных методах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков; особенностях лечения заболеваний у детей в амбулаторных условиях и в условиях стационара, а также симптомы, наиболее часто встречающихся | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные правила оказания медицинской помощи при наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваниях в амбулаторных и стационарных условиях детям и подросткам; современных методах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков; особенностях лечения заболеваний у детей в амбулаторных |

|              |   |   |   |   |
|--------------|---|---|---|---|
|              |   |   | жизни угрожающих состояниях у детей и подростков; особенности лечения заболеваний у детей в амбулаторных условиях и в условиях стационара.  | условиях и в условиях стационара, а также симптомы, наиболее часто встречающихся жизни угрожающих состояниях у детей и подростков; особенности лечения заболеваний у детей в амбулаторных условиях и в условиях стационара. Показывает глубокое знание и понимание современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков  |
| <b>уметь</b> | Студент не умеет назначать медикаментозное лечение в амбулаторных и стационарных условиях, оказывать первичную медико-санитарную и неотложную помощь детям с инфекционными заболеваниями. | Студент испытывает затруднения при выборе и назначении медикаментозных методов лечения в условиях детской поликлиники и детского стационара; оказании первичной медико-санитарной и неотложной помощи детям в амбулаторно-поликлинических условиях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами, стандартами и порядками оказания медицинской помощи. санитарную помощь при инфекционных заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; оказывать помощь при неотложных состояниях у детей в амбулаторно-поликлинических условиях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами, стандартами и | Студент умеет самостоятельно выбирать и назначать медикаментозные методы лечения в условиях детской поликлиники и детского стационара; заполнять медицинскую учётно-отчётную документацию; назначить лечение с учётом возраста и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами, стандартами и порядками оказания медицинской помощи; оказывать первичную медико- | Студент умеет самостоятельно проводить адекватный выбор и назначать наиболее эффективные, безопасные и доступные лекарственные препараты, выбирать методы адекватного контроля эффективности и безопасности лечения, определять оптимальный режим дозирования, выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения; заполнять медицинскую учётно-отчётную документацию; оказывать медико-санитарную помощь при инфекционных заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни |

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
|  |  | <p>порядками оказания медицинской помощи; организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учётом их возраста, состояния здоровья и в соответствии с национальным календарём прививок</p> | <p>санитарную помощь при инфекционных заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; оказывать помощь при неотложных состояниях у детей в амбулаторно-поликлинических условиях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами и порядками оказания медицинской помощи; организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учётом их возраста, состояния здоровья и в соответствии с национальными клиническими рекомендациями, протоколами и стандартам и порядками оказания медицинской помощи; организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учётом их возраста, состояния здоровья и в соответствии с национальным календарём прививок</p> | <p>пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; оказывать помощь при неотложных состояниях у детей в амбулаторно-поликлинических условиях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами, стандартами и порядками оказания медицинской помощи; организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учётом их возраста, состояния здоровья и в соответствии с национальным календарём прививок; собирать анамнез жизни ребёнка, дать оценку его состояния, составить план обследования, направить на лабораторные и инструментальные обследования, консультацию узких специалистов, анализировать и интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований в амбулаторных условиях и условиях стационара</p> |
|--|--|---|--|--|

|                |   |   |   |   |
|----------------|---|---|---|---|
|                |   |   | календарём прививок   |   |
| <b>владеть</b> | <p>Студент не владеет навыком оказания первичной медико-санитарной помощи детям, методами опроса, параклинического и общего клинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, методикой проведения санитарно-просветительской работы, заполнения основной документации.</p> | <p>Студент владеет основными навыками, требующимися для осуществления лечебной, диагностической и профилактической деятельности.</p> <p>Студент в основном способен самостоятельно оказывать первичную медико-санитарную помощь детям, собирать анамнез, проводить параклиническое и общее клиническое обследования детей и подростков, интерпретировать результаты, составлять план лечения.</p> | <p>Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты. Студент способен самостоятельно оказывать первичную медико-санитарную помощь детям, проводить обследование и лечение с учётом возраста ребёнка, диагноза и в соответствии с клиническими рекомендациями, протоколами, стандартами и порядками оказания медицинской помощи, противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции, собирать анамнез, проводить параклиническое и общее клиническое обследования детей и подростков, интерпретировать результаты, составлять план лечения в условиях поликлиники и стационара,</p> | <p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.</p> <p>Студент владеет навыком оказания первичной медико-санитарной помощи детям, проводить обследование и лечение с учётом возраста ребёнка, диагноза и в соответствии с клиническими рекомендациями, протоколами, стандартами и порядками оказания медицинской помощи, противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции, собирать анамнез, проводить параклиническое и общее клиническое обследования детей и подростков, интерпретировать результаты, составлять план лечения в условиях поликлиники и</p> |

|  |  |  |   |  |
|--|--|--|---|--|
|  |  |  | <p>навыками<br/>заполнения<br/>основной<br/>документа</p> | <p>стационара,<br/>навыками<br/>заполнения<br/>основной<br/>документации.<br/>Студент показывает<br/>глубокое и полное<br/>владение всем<br/>объемом изучаемой<br/>дисциплины.</p> |
|--|--|--|---|--|

**VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**7.1. Основная литература:**

**Печатные источники:**

| №  | Издания:  | Количество экземпляров в библиотеке |
|----|---|-------------------------------------|
| 1. | В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. Инфекционные болезни у детей. 2011 г. Москва: ГЭОТАР-Медиа. 688с.<br>ISBN 978-5-9704-1401  | 189                                 |
| 2. | Инфекционные болезни у детей. Учебник для пед. фак. мед. вузов/под ред. В.Н. Тимченко и Л.В. Быстрыкова. –Санкт – Петербург: спец Лит, 2001. -560 с.: ил.<br>ISBN 5-299-00096-0 | 84                                  |

**Электронные источники**

| №  | Издания   |
|----|---|
| 1. | Вирусные болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -<br><a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html</a>   |
| 2. | Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -<br><a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html</a>                            |
| 3. | Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей [Электронный ресурс]: учебное пособие / Р.Х. Бегайдарова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -<br><a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html</a> |

**7.2. Дополнительная литература:**

**Печатные источники:**

| №  | Издания:   |
|----|--|
| 1. | Учайкин В.Ф. Руководство по инфекционным болезням у детей. Москва: ГЭОТАР -Медиа, 1998 г., 22 экз. ISBN -5-88816-050-4   |
| 2. | Острые кишечные инфекции в практике педиатра и семейного врача: руководство для врачей всех специальностей. Практическое руководство для врачей. Москва, 2012 г. 770 с. 118 ил. ISBN 978-5-94869-125-1 |

|    |   |
|----|---|
|    |   |
| 3. | Н. В. Воротынцева, Л. Н. Мазанкова. Острые кишечные инфекции у детей. Москва.: Медицина, 2001. - 408с.: ил.- .ISBN 5-225-04489-1  |
| 4. | Сорокина М.Н., Скрипченко Н.В. Бактериальные менингиты у детей. Москва.: Медицина, 2003. – 320с.: ил. (4)л. Ил. ISBN 5-225-04137-X  |
| 5. | Избранные лекции по инфекционной и паразитарной патологии детского возраста / под редакцией з.д.н, РФ, д.м.н. профессора Н.В. Скрипченко – Санкт – Петербург, 2013.- 464с. ISBN 978-5-905498-17-6                         |
| 6. | Инфекционные болезни у детей: Руководство для врачей,- 2-е изд., перераб, и доп./под редакцией В.В. Ивановой. – Москва.: МИА 2009.- 832.: ил. ISBN: 978-5-8948-1787-3   |
| 7. | Руководство к практическим занятиям по инфекционным болезням для студентов медицинских вузов: учебное пособие/Ю.В. Лобзин, Е.С. Белозеров, Е.И. Архипова. - Санкт – Петербург: СпецЛит.2017,-576с. ISBN 978-5-299-00705-3 |
| 8. | В.И. Петров. Противовирусные средства. Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2012 г. 224с. ISBN978-5-9704-2304-2   |
| 9. | А.В. Мазурин, Воронцов И.М. Пропедевтика детских болезней. Санкт-Петербург, 2009 г. 1008 с ил. 925 с. ISBN: 978-5-93929-184-2   |

#### Электронные источники

| № | Издания   |
|---|---|
| 1 | 2   |
| 1 | Инфекционные болезни [Электронный ресурс]: учебник / Аликеева Г. К. и др.; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - ISBN <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436219.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436219.html</a>      |
| 2 | Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей [Электронный ресурс]: учебное пособие / Р.Х. Бегайдарова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html</a>               |
| 3 | Медицинская паразитология и паразитарные болезни [Электронный ресурс] / Под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html</a>                     |
| 4 | Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс]: учебник / Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - ISBN <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416525.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416525.html</a> |

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. ЭБС «Консультант студента»
2. ЭБС «Консультант врача»
3. ЭБС «Университетская библиотека online»
4. Национальная электронная библиотека
5. СПС (справочно-правовая система) «Гарант-Аналитика» и «Гарант-профессиональная».

| №  | Наименование ресурса   |
|----|--|
| 1. | Журнал Детские инфекции: сайт / - URL: <a href="http://www.detinf.ru">http://www.detinf.ru</a> (дата обращения 08.05.2020) – Текст: электронный.             |
| 2. | Cochranelibrary: сайт / - URL: <a href="http://www.cochranelibrarv.com">http://www.cochranelibrarv.com</a> (дата обращения 09.05.2020).- Текст: электронный. |

### 7.4. Информационные технологии

#### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro
2. Пакеты прикладных программ :  
**Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft PowerPoint 2013);**  
**Microsoft Office Standard 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft PowerPoint 2013);**  
**Microsoft Office Standard 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft PowerPoint 2016);**
3. Антивирус по -Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows
4. Электронная информационно-образовательная среда (построена на основе системы управления обучением Moodle (Moodle - свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>);
5. СПС (справочно-правовая система) «Гарант-Аналитика» и «Гарант-профессиональная»;
6. «OBSSstudio» -Windows версия (свободное программное обеспечение);
7. «MSTeams» - Web/Windows версия (свободное программное обеспечение);

#### *Перечень информационных справочных систем:*

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ. URL: <https://lms.dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studmedlib.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>

5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>

#### VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| <b>ГБУ РД « Республиканский центр инфекционных болезней»</b> |  |   |
|--|--|---|
| № п/п  | Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д. ) с указанием адреса (место положение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.) | Наименование оборудования   |
| 1.   | <b>Учебная комната №1 для практических занятий, 15 кв.м</b><br>ул. Шихсаидова, 43  | Столы, стулья для обучающихся, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в ЭИОС ДГМУ; мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), наборы демонстрационного оборудования учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации - комплект электронных презентаций (слайдов); нормативно-методические документы, видеоматериалы, учебно-методические пособия, наборы муляжей лекарственных препаратов и форм, результаты лабораторных и инструментальных исследований, пособия для оценки психофизического развития ребенка, сантиметровые ленты, архивные истории болезни |
| 2.   | <b>Кабинет заведующей кафедрой (18 кв.м.) –промежуточного контроля</b><br>ул. Шихсаидова, 43   | Столы, стулья, шкаф, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), наборы демонстрационного оборудования учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации - комплект электронных презентаций (слайдов); нормативно-методические документы, видеоматериалы, учебно-методические   |

|    |   |  |
|----|---|--|
|    |   | <p>пособия, наборы муляжей лекарственных препаратов и форм, результаты лабораторных и инструментальных исследований, пособия для оценки психофизического развития ребенка, сантиметровые ленты, архивные истории болезни.</p>  |
| 3. | <p><b>Учебная комната № 2 для практических занятий, 12 кв.м</b><br/>ул. Шихсаидова, 43</p>  | <p>Столы, стулья для обучающихся, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в ЭИОС ДГМУ; мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), наборы демонстрационного оборудования учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации - комплект электронных презентаций (слайдов); нормативно-методические документы, видеоматериалы, учебно-методические пособия, наборы муляжей лекарственных препаратов и форм, результаты лабораторных и инструментальных исследований, пособия для оценки психофизического развития ребенка, сантиметровые ленты, архивные истории болезни</p> |
| 3. | <p><b>Учебная комната № 3 для практических занятий, 15 кв.м</b><br/>ул. Шихсаидова, 43</p>  | <p>Столы, стулья для обучающихся, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в ЭИОС ДГМУ; мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), наборы демонстрационного оборудования учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации - комплект электронных презентаций (слайдов); нормативно-методические документы, видеоматериалы, учебно-методические пособия, наборы муляжей лекарственных препаратов и форм, результаты лабораторных и инструментальных исследований, пособия для оценки психофизического развития ребенка, сантиметровые ленты, архивные истории болезни</p> |
| 4. | <p><b>Лекционный зал №1 , 80 кв.м. – для лекционных занятий,</b><br/>ул. Шихсаидова, 43</p> | <p>Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (мультимедийный презентационный комплекс), наборы демонстрационного</p>  |

|    |   |  |
|----|---|--|
|    |   | оборудования, учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации- комплект электронных презентаций (слайдов)          |
| 5. | Научная библиотека для самостоятельной работы обучающихся | Столы, стулья для обучающихся, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в ЭИОС ДГМУ. |

## IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 8,3 % от объема аудиторных занятий.

| № | Наименование раздела              | Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения                | Трудоемкость* (час.) |
|---|-----------------------------------|---|----------------------|
| 1 | <i>Инфекции дыхательных путей</i> | Практическое занятие 7: «Грипп». Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы. | 2                    |
| 2 | <i>Вирусные гепатиты</i>          | Практическое занятие 14: «Вирусные гепатиты В,С,Д». Видеоурок.  | 2                    |
| 3 | <i>Инфекции наружных покровов</i> | Практическое занятие 18: Менингококковая инфекция<br>Ролевая клиническая игра                             | 2                    |

## X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» (в виде приложения к рабочей программе дисциплины).

## XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

### 11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### 11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

**11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

| Категории студентов                        | Формы   |
|--|---|
| нарушением слуха                           | - в печатной форме;<br>- в форме электронного документа;  |
| С нарушением зрения                        | - в печатной форме увеличенным шрифтом;<br>- в форме электронного документа;<br>- в форме аудиофайла; |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | - печатной форме;<br>- в форме электронного документа;  |

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

| Категории студентов                        | Виды оценочных средств                            | Формы контроля и оценки результатов обучения          |
|--|---|---|
| С нарушением слуха                         | тест  | преимущественно письменная проверка                   |
| С нарушением зрения                        | собеседование                                     | преимущественно устная проверка (индивидуально)       |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | решение дистанционных тестов, контрольные вопросы | организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка |

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

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

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Лист регистрации изменений в рабочей программе**

| Учебный год | Дата и номер извещения об изменении | Реквизиты протокола | Раздел, подраздел или пункт рабочей программы | Подпись регистрирующего изменения |
|-------------|-------------------------------------|---------------------|---|-----------------------------------|
| 20 - 20     |                                     |                     |   |                                   |
| 20 - 20     |                                     |                     |   |                                   |
| 20 - 20     |                                     |                     |   |                                   |
| 20 - 20     |                                     |                     |   |                                   |

