**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**УТВЕРЖДАЮ**
Проректор по учебной работе,
_____ Шахбанов Р.К.
подпись
"_____"_____2018 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

«Инфекционные болезни у детей»

Индекс дисциплины: Б1.Б.52

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, 2018**

**Рабочая программа учебной дисциплины « Инфекционные болезни у детей» разработана на основании учебного плана по специальности (направлению) 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1 от 30 августа 2018 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 17 августа 2015 г.**

**Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от « » _ 2018 г.**

**Рабочая программа согласована:**

**1. Директор НМБ ДГМУ _____В.Р. Мусаева)**

**2. УУМР, С и ККО_____(А.М. Каримова)**

**3. Декан педиатрического факультета_____ (А.А. Мусхаджиев)**

**Заведующая кафедрой_____ (д.м.н., проф. Улуханова Л.У.)**

**СОСТАВИТЕЛИ:**

**1. Заведующая кафедрой, д.м.н., профессор Улуханова Л.У.**

1. **Рецензент: зав. кафедрой инфекционных болезней ФПК и ППС ГБОУ ВПО «ДГМУ МЗ РФ», доцент Е. А. Арбулиева**

2. **Рецензент: Зав. кафедрой Эпидемиологии ГБОУ ВПО «ДГМУ МЗ РФ» , доцент Н.М-Г. Зульпукарова**

## СОДЕРЖАНИЕ


| № | Раздел рабочей программы дисциплины | Стр. |
|---|---|---|
| **1.** | Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) | 4 |
| **2.** | Перечень планируемых результатов обучения | 5 |
| **3.** | Место учебной дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы | 9 |
| **4.** | Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) и виды контактной работы | 13 |
| **5.** | Структура и содержание учебной дисциплины (модуля) | 13 |
| **5.1.** | Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении | 13 |
| **5.2.** | Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы текущего контроля | 43 |
| **5.3.** | Название тем лекций с указанием количества часов | 46 |
| **5.4.** | Название тем практических занятий с указанием количества часов | 49 |
| **5.5.** | Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине | 53 |
| **6.** | Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины | 56 |
| **6.1.** | Текущий контроль успеваемости | 56 |
| **6.2.** | Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | 74 |
| **7.** | Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины | 83 |
| **8.** | Образовательные технологии | 86 |
| **9.** | Материально-техническое обеспечение | 88 |
| **10.** | Кадровое обеспечение | 90 |
| **11.** | Лист регистрации изменений в рабочую программу | 92 |
| | *Приложение:* Фонд оценочных средств | 93 |

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**Цель:** формирование профессиональных компетенций по диагностике, лечению и профилактике инфекционных болезней на принципах доказательной медицины.

**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 соответствие 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 |
|---|---|---|
| **1** | **Общекультурные компетенции** | **ОК - 1** |
| | Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу. | **Знать:**<br>-основы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук, чтобы использовать их в профессиональной и социальной деятельности, для развития способности к абстрактному мышлению, синтезу, анализу |
| | | **Уметь:** |

| | | |
|---|---|---|
| | | -анализировать основные социально-значимые проблемы и процессы, использовать методы различных наук в профессиональной и социальной деятельности |
| | Готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | **Владеть:**<br>-способностью и готовностью совершенствовать практическую и социальную деятельность на основе анализа и синтеза социально-значимых проблем, используя методы гуманитарных, медико-биологических и клинических наук |
| | | **ОК - 8** |
| | | **Знать:**<br>-основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе |
| | | **Уметь:**<br>-использовать в повсевдневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу |
| **2** | **Общепрофессиональные компетенции** | **ОПК-6** |
| | Готовностью к ведению медицинской документации | **Знать:**<br>-правила ведения медицинской документации в инфектологии |
| | | **Уметь:**<br>-оформлять соответствующую медицинскую документацию в инфектологии |
| | | **Владеть:**<br>- техникой оформления истории болезни (амбулаторной карты) инфекционного больного, а также иной медицинской документации при работе с инфекционными больными. |
| | | **ОПК-8** |
| | Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении | **Знать:**<br>-основные группы лекарственных препаратов, используемых при инфекционной патологии и сопутствующих заболеваниях; |
| | | **Уметь:**<br>-назначить лекарственные препараты различных групп и их комбинации при различных инфекционных заболеваниях, соответственно тяжести течения болезни, формы, наличия сопутствующих заболеваний |

| | | |
|---|---|---|
| | профессиональных задач | **Владеть:**<br>-Знаниями о показаниях, противопоказаниях, побочных действиях препаратов различных лекарственных групп, применяемых при инфекционных заболеваниях. |
| **3** | **Профессиональные компетенции** | **ПК - 5** |
| | 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 | **Знать:**<br>-этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний;<br>-современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных;<br>-ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; |
| | | **Уметь:**<br>-собрать анамнез, жалобы, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.);<br>-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;<br>-заполнять истории болезни. |
| | | **Владеть:**<br>-методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, правильным ведением медицинской документации. |
| | | **ПК - 6** |
| | Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией | **Знать:**<br>-современную классификацию инфекционных болезней;<br>-методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля;<br>-основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы, трактовка результатов); |
| | | **Уметь:**<br>-сформулировать клинический диагноз; |

| | | |
|---|---|---|
| | болезней и проблем, связанных со здоровьем | -разработать план действий с учетом течения болезни и ее лечения; |
| | | **Владеть:**<br>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;<br>-основными врачебными диагностическими мероприятиями. |
| | | **ПК - 9** |
| | Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара | **Знать:**<br>-показания к госпитализации инфекционного больного;<br>-основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных;<br>-методы лечения и показания к их применению;<br>-показания к амбулаторному лечению инфекционного больного. |
| | | **Уметь:**<br>-оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;<br>-применять различные способы введения лекарственных препаратов;<br>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;<br>- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;<br>- выписать рецепт. |
| | | **Владеть:**<br>-алгоритмом выбора медикаментозной терапии больным с инфекционным больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара |
| | | **ПК - 13** |
| | Готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации | **Знать:**<br>- методы проведения неотложных мероприятий;<br>- специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;<br>- транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;<br>- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией. |

| | | |
|---|---|---|
| | | **Уметь:**<br>- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях. |
| | | **Владеть:**<br>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. |

## 2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Инфекционные болезни у детей» относится к блоку Б1.Б.54 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знаниями по:

| № | Наименование дисциплины | Необходимый объем | | |
|---|---|---|---|---|
| | | знаний | умений | владение |
| 1 | Философия биоэтика | -основные идеи, принципы и требования биоэтики; философские основания биоэтики и биомедицинской этики;<br>- права и моральные обязательства современного врача. | осуществление своей деятельности с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдение правил врачебной этики, сохранение врачебной тайны | |
| 2 | Правоведение | основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, правовые основы медицинского страхования в Российской Федерации; | осуществление своей деятельности с учётом законов и нормативных правовые акты по работе с конфиденциальной информацией | навыками работы с нормативными документами, регламентирующими медицинскую деятельность; |
| 3 | Латинский язык | -элементы латинской грамматики, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов; | -определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; | -навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов. |
| 4 | Психология и педагогика | -познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); | - использовать психолого-педагогические знания:<br>- в своей профессиональной деятельности, | -методами обучения пациентов правилам и способам ведения здорового образа жизни. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | - в процессе разработки медико-психологической тактики лечения,<br>- в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами | |
| 5 | Биология | Циклы развития паразитов;<br>- основы протозоологии, паразитических представителей простейших (циклы развития, пути инвазии, локализация, лабораторная диагностика, меры профилактики протозойных заболеваний);<br>- основы гельминтологии (морфологические особенности, циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие различных представителей гельминтов); | - идентифицировать паразитов человека на микро- и макропрепаратах; | |
| 6 | Анатомия человека, Топографическая анатомия; Патологическая анатомия; Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта | Интегральные знания о строении человеческого тела на макро и микро уровне.<br>- характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека;<br>-анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; | -обосновать характер патологического процесса и его клинических проявлениях;<br>-диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, а в случае смерти<br>- причину смерти и механизм умирания (танатогенез);<br>- использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях; | -макроскопической диагностикой патологических процессов;<br>-микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов; |
| 7 | Биохимия | -химико-биологическую сущность процессов, происходящих на молекулярном и клеточном уровнях в организме человека;<br>- основные механизмы регуляции метаболических превращений белков, нуклеиновых кислот, углеводов, липидов; | -интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики; | -навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования пациентов. |
| 8 | Нормальная физиология; Патофизиология | - принципы организации и функционирования органов и систем человеческого организма в норме и патологии;<br>- этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их | Проводить исследования:<br>- показателей деятельности соматической и висцеральных систем (дыхания, сердечно-сосудистой, пищеварительной) при разных функциональных состояниях организма; | -навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | этиологической и патогенетической терапии | | |
| 9 | Микробиология, вирусология. | -классификацию, морфологию и физиологию микробов и вирусов, их биологические и патогенные свойства, влияние на здоровье населения;<br>-роль отдельных представителей микробного мира в этиологии и патогенезе основных инфекционных заболеваний человека;<br>- методы профилактики, диагностики и лечения инфекционных и оппортунистических болезней, принципы применения основных антибактериальных, противовирусных и иммунобиологических препаратов;<br>-основные группы препаратов (вакцины, сыворотки, иммуноглобулины, иммуномодуляторы, а также пробиотики, бактериофаги), принципы их получения и применения; | -интерпретировать результаты наиболее распространённых методов лабораторной диагностики<br>-обосновывать выбор методов микробиологической, серологической и иммунологической диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний; | -основными навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы;<br>-методами подбора противомикробных и иммунобиологических препаратов для адекватной профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний;<br>-основными навыками работы с современными приборами, применяемыми для диагностики инфекционных заболеваний. |
| 10 | Иммунология | - структуру и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики;<br>- виды иммунных патологий, их классификацию, диагностику и дифференциальную диагностику, этиологию и патогенез; | - собрать анамнез и назначить клиническое обследование больного с иммунной патологией;<br>- провести физикальное обследование органов иммунной системы (состояние миндалин, кожи, слизистых, лимфатических узлов, селезенки);<br>- интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб; | -алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу;<br>- основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | иммунными нарушениями; |
| 11 | Фармакология | - общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции; | - оценивать возможности использования лекарственных средств для лечения инфекционных больных;<br>- выписывать рецепты лекарственных средств; использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;<br>- выписывать врачебный рецепт на конкретный лекарственный препарат; | - навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике инфекционных заболеваний;<br>- навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; |
| 12 | Гигиена | - основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения, повышения работоспособности, продления активной жизни человека, сущность и меры первичной, вторичной и третичной профилактики; | - анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного влияния на него природных, социальных, антропогенных факторов окружающей среды | |
| 13 | Общественное здоровье и здравоохранение; экономика здравоохранения | Методику исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления<br>Организацию медицинской и медико-профилактической помощи населению Основы экономики, маркетинга, планирования и финансирования здравоохранения, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности | составлять план и программу медико-статистических исследований, определять репрезентативный объем выборочной совокупности;<br>- вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения;<br>- вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости;<br>- вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности;<br>вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность лечебно-профилактических учреждений | - методами гигиенического обучения и воспитание населения по формированию здорового образа жизни;<br>- оформлением медицинской документации, в том числе листков нетрудоспособности;<br>- алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями |
| 14 | Пропедевтика внутренних болезней; лучевая диагностика | - методы клинического обследования больного и общую симптоматологию заболеваний;<br>- общий план диагностического исследования, этапы диагностического наблюдения и исследо- вания, оформление диагноза, виды диагноза, прогноз заболевания;<br>-норму лабораторных показателей и результатов инструментальных исследований. | -проводить расспрос пациента и его родственников: выявление жалоб, сбор информации для истории развития заболевания и анамнез жизни;<br>- производить осмотр и физикальное исследование пациента(перкуссия, пальпация, аускультация, выявление основных симптомов)<br>- изложить полученные при исследовании пациента данные в виде разделов истории болезни;<br>- анализировать результаты лабораторных исследований; | - перкуссией, пальпацией, аускультацией, выявлением основных симптомов, синдромов |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 15 | Клиническая фармакология | -особенности дозирования лекарственных средств основные нежелательные лекарственные реакции (НЛР) наиболее распространенных лекарственных средств, их выявление, классификацию и регистрацию; | собирать фармакологический и аллергологический анамнез; | навыком выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования. |

## 4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

| Вид работы | Всего часов | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **10** | **11** | **12** |
| Контактная работа (всего), в том числе: | | | | |
| Аудиторная работа | 194 | 52 | 56 | 86 |
| Лекции (Л) | 52 | 16 | 16 | 20 |
| Практические занятия (ПЗ) | 142 | 36 | 40 | 66 |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 166 | 46 | 60 | 60 |
| Вид промежуточной аттестации | 36 (экзамен) | зачет | защита истории болезни | Экзамен |
| **ИТОГО:** общая трудоемкость | 396 ч. | 98 | 116 | 146 |
| | 11 ЗЕТ | 3 | 4 | 4 |

## 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

| № п/п | Контролируемые компетенции | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела |
|---|---|---|---|
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | ОК- 1;<br>ОПК- 6,8;<br>ПК- 6, 13 | **Раздел 1**<br>**Общие вопросы инфектологии, клиническая иммунология, особо опасные инфекции, заболевания с различными механизмами передачи.** | Понятие об инфекционном процессе. Механизмы передачи инфекций.<br><br>Профилактика и противоэпидемические мероприятия инфекционного стационара. Сроки карантинов. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Дезинфекция. Характеристика дезинфицирующих средств. Знакомство с особенностями противоэпидемического режима боксового, полубоксового отделений и приемного покоя. |
| 2. | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 2.**<br>**Кишечные инфекции** | **ЭШЕРИХИОЗЫ**<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 диагноз.Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.<br><br>**ШИГЕЛЛЕЗЫ**<br>Определение. Этиология. Возбудитель, его 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. Иммунитет. Сезонность.<br>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. 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 коагглютинации, латекс-агглютинации, ИФА, РНИФ методы). Копрология и ректороманоскопический метод. Показания к ректороманоскопии. Экспресс-диагностика с помощью реакции коагглютинации, иммунофлюоресцентного метода и РНГА с иммуноглобулиновыми (антительными) диагностикумами. Дифференциальный диагноз.<br>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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | иммунокоррегирующей и общеукрепляющей терапии. Значение лечения дисбактериоза. Правила выписки из стационара. Реабилитация реконвалесцентов.<br>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.<br><br>**САЛЬМОНЕЛЛЕЗ**<br>Определение. Этиология. Возбудители сальмонеллеза, их важнейшие свойства. Принципы классификации и номенклатура. Устойчивость во внешней среде.<br>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 инфекции. Пути распространения, факторы передачи сальмонеллеза. Восприимчивость. Иммунитет. Спорадическая заболеваемость и групповые вспышки. Внутрибольничные вспышки. Сезонность.<br>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.<br>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). Бактерионосительство (острое, хроническое, транзиторное). Осложнения: гиповолемический и инфекционно-токсический шок. Прогноз.<br>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 коагглютинации, иммунофлюоресцентного метода и РНГА с иммуноглобулиновымидиагностикумами. Дифференциальный диагноз.<br>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 сердечно-сосудистой деятельности, функции почек. Оральная и инфузионнаярегидратационная терапия. Этапы инфузионной терапии. Расчет объема и скорости введения полиионных солевых растворов. Осложнения инфузионной терапии. Тактика антибактериальной терапии при генерализованной форме. Обшеукрепляющее лечение. Санация бактериовыделителей. Методы неотложной терапии, реанимации при гиповолемическом и инфекционно-токсическом шоках.<br>Профилактика. Ветеринарно-санитарные, санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия<br>**УПФ: клебсиелез, стафилококковая инфекция, протей:** клинические формы течения, лечение и профилактика.<br>**ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 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.<br><br>**Вирусные гастроэнтериты:**<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.<br>**ХОЛЕРА**<br>Определение. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион Эль - Тор. Их важнейшие свойства, характеристика токсинов. Серотипы вибрионов. Сероварианта 0139 холерного вибриона. Устойчивость холерных вибрионов во внешней среде. Сведения о галофильных патогенных вибрионах.<br>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Преимущественное значение водного пути. Факторы, способствующие распространению холеры. Восприимчивость населения. Иммунитет. 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 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. 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 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 инфузионнойрегидратации. Растворы для оральной и инфузионнойрегидратации. Средства патогенетической терапии. Способы контроля за эффективностью проводимой терапии. Осложнения ннфузионной терапии. Антибиотикотерапия больных холерой и вибриононосителей. 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 вибриононосителями. 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.<br><br>**БОТУЛИЗМ**<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.<br>**АМЕБИАЗ**<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.<br>**ЛЯМБЛИОЗ**<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.<br>**ТОКСОПЛАЗМОЗ**<br><br>**БРЮШНОЙ ТИФ** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 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. Спорадические случаи заболевания. Пищевые и водные вспышки. Сезонность. Восприимчивость населения. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя, размножение в лимфатических образованиях кишечника, лимфоузлах, внутриклеточное паразитирование в МФС с ее генерализованным поражением, бактериемия, токсинемия. Очаговые поражения. Аллергические реакции. Патогенез рецидивов. Формирование хронического бактерионосительства (А.Ф. Билибин). Роль L-форм возбудителя в патогенезе рецидивов и хронического бактерионосительства. Цикличность патологических изменений лимфоидного аппарата тонкой кишки. Изменения со стороны других органов и систем. Клиника. Клиническая классификация. Инкубационный период. Цикличность течения брюшного тифа. Варианты начального периода заболевания при современном и классическом брюшном тифе. Особенности современного клинического течения брюшного тифа. Клиническая 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Диагностика. Роль эпидемиологических и клинических данных. Гемограмма. Лабораторная диагностика: бактериологическая (получение и изучение гемо-, копро-, урино-, били-, розеоло-, миелокультур) и серологическая (реакция агглютинацинВидаля, РНГА с эритроцитарнымидиагностикумами О, Н и Vi). Метод иммунофлюоресценции в экспрессдиагностике инфекции. Определение антигенов возбудителя в крови методов иммуноферментного анализа, в реакции агрегатгемагглютинации. в кале и крови - в реакции коагглютинации. Выбор оптимальных методов лабораторной диагностики в разные периоды болезни. Дифференциальный диагноз.<br>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.<br>Профилактика. Раннее выявление и санация источников инфекции, пресечение путей передачи и повышение невосприимчивости организма. Специфическая профилактика. Принципы диспансеризации реконвалесцентов.<br>**ПАРАТИФЫ А И В**<br>Этиология, эпидемиология, патогенез: сходство и различия с брюшным тифом. Клиника. Основные клинические симптомы паратифов А и В. Особенности течения паратифов в сравнении с брюшным тифом. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Определяющее значение лабораторной (бактериологической и серологический) диагностики. Клинико-эпидемиологическая диагностика.<br>Лечение. Значение режима, уха за больными. Диетотерапия. Принципы и средства антибиотикотерапии. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3. | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 3**<br><br>**Инфекции дыхательных путей** | **ГРИПП**<br>Определение.Этиология. Современные представление о возбудителе, его свойствах, антигенной структуре и изменчивости. Современные представления о механизмах антигенной изменчивости вируса гриппа. Антигенные варианты. Пандемические и эпидеммические штаммы вируса.<br>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения и пути распространения гриппа. Восприимчивость организма. Иммунитет. 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. 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. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Лабораторная диагностика: вирусологическая, серологическая (реакция торможения гемагглютинации, реакция связывания комплемента, реакция нейтрализации). Экспресс-диагностика гриппа - иммунофлюоресцентный метод. Дифференциальный диагноз.<br>Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Режим. Этиотропная терапия: ремантадин, арбидол, противогриппозный 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.<br>Профилактика. Изоляция больного, индивидуальная профилактика. Экстренная профилактика гриппа в очаге (ремантадин, арбидол, оксолиновая мазь, аскорбиновая кислота). Противоэпидемические мероприятия. Специфическая профилактика гриппа.<br>**ПАРАГРИПП**<br>Определение. Этиология. Возбудитель парагриппа, его важнейшие свойства. Антигенная стабильность вируса парагриппа.<br>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения инфекции. Восприимчивость. Иммунитет. Заболеваемость населения. Спорадические заболевания и эпидемические вспышки. Сезонность.<br>Патогенез, патологическая анатомия. Преимущественное поражение вирусом слизистой оболочки носовых ходов, гортани, трахеи. Значение вирусемии в патогенезе парагриппа. Механизм развития стеноза гортани при парагриппе. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 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. Диагностика. Значение клинических данных. Возможность клинической диагностики парагриппа при типичном течении болезни. Вирусологическая и серологическая диагностика (реакция торможения гемаг-глютинации, реакция нейтрализации, реакция задержки гемадсорбции). Применение иммунофлюоресцентного метода экспресс-диагностики.<br>Дифференциальный диагноз.<br>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".<br>Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.<br>**АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ**<br>Определение. Этиология. Возбудители, их серотипы и основные свойства. Устойчивость во внешней среде.<br>Эпидемиология. Источники инфекции. Пути выделения вируса из организма больного. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость. Иммунитет. Сезонность. Заболеваемость.<br>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 оболочек и внутренних органов.<br>Клиника. Инкубационный период. Клинические формы аденовирусной инфекции и их характеристика. Критерии тяжести. Особенности течения |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | аденовирусной инфекции у детей. Осложнения. Прогноз.<br>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. Дифференциальный диагноз.<br>Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Неотложная терапия при стенозе гортани. Терапия при разных стадиях "ложного" крупа.<br>Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Индивидуальная профилактика.<br>**РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ**<br>Определение. Этиология. Возбудитель РС-инфекции, его важнейшие свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм поражения, пути распространения инфекции. Восприимчивость. Спорадическая и эпидемическая заболеваемость. Иммунитет. Патогенез, патологическая анатомия. Преимущественное поражение вирусом слизистой оболочки нижних дыхательных путей. Особенности поражения эпителия бронхов и альвеол.<br>Клиника. Инкубационный период. Начальные симптомы заболевания. Астматический синдром. Бронхит, бронхиолит, пневмония. Течение РС-инфекции. Прогноз.<br>Диагностика. Значение клинических данных. Сложность нозологического диагноза без результатов лабораторных исследований. Серологическая и вирусологическая диагностика. Значение иммунофлюоресцентного метода.<br>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.<br>**РИНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ**<br>Определение. Этиология. Возбудитель риновирусной инфекции, его свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Пути передачи инфекции. Восприимчивость. Заболеваемость населения. Патогенез. Преимущественное поражение эпителия слизистой оболочки нижних носа.<br>Клиника. Инкубационный период. Начальные проявления заболевания, их дальнейшее развитие.<br>Диагностика. Значение клинических данных. Сложность клинической нозологической диагностики без лабораторных данных. Иммунофлюоресцентный метод.<br>Лечение. Организация лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия.<br>Профилактика. Ранняя изоляция больного. Индивидуальная профилактика.<br>**ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ**<br>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Врожденная герпетическая инфекция, трансплацентарная передача вируса. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Клинические формы ннфекции. 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).<br>Дифференциальный диагноз.<br>Лечение. Противогерпетические химиопрепараты в лечении различных форм поражений. Вакцинотерапия. Показания к назначению антибиотиков. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Профилактика. Предупреждение контактного и воздушно-капельного распространения инфекции, вакцинопрофилактика и иммунопрофилактика рецидивов герпетической инфекции.<br>**ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ**<br>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Клинические формы ннфекции. 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).<br>Дифференциальный диагноз. Лечение. Противогерпетические химиопрепараты в лечении различных форм поражений. Вакцинотерапия. Показания к назначению антибиотиков.<br>Профилактика. Предупреждение контактного и воздушно-капельного распространения инфекции, вакцинопрофилактика и иммунопрофилактика рецидивов герпетической инфекции.<br>**Ветряная оспа:** эпидемиология, клиника, профилактика, дифференциальный диагноз.<br>**МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ**<br>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Серологические группы и типы менингококка.<br>Эпидемиология. Источники инфекции. Роль носителей менингококка в распространении болезни. Механизм заражения и пути распространения инфекции.<br>Восприимчивость населения. Группы риска. Иммунитет. Периодичность эпидемических вспышек, сезонность. Заболеваемость. Патогенез, патологическая анатомия. 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). Клиника. Классификация форм менингококковой инфекции. Инкубационный период. Клиника менингококкового назофарингита, менингококкового менингита, менингококкцемии. 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. Дифференциальный диагноз. 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-токсического шока, острой надпочечниковой недостаточности. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Профилактика. Экстренная профилактика болезни, выявление и санация носителей менингококка. Перспективы специфической профилактики.<br>**МИКОПЛАЗМЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ**<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<br>**ГЕМОФИЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ**<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.<br><br>**ДИФТЕРИЯ**<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.<br><br>**Энтеровирусная инфекция**<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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | **Эпидемический паротит**<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.<br><br>**Корь.**<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.<br><br>**Скарлатина**<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.<br><br>**Коклюш.**<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.<br><br>**Эпидемический паротит**<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.<br><br>**Инфекционный мононуклеоз**<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. |
| | | | |
| 4. | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13. | **Раздел 4.**<br>Вирусные гепатиты у детей А, Е, В,С,Д | **ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ А, Е**<br>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источник инфекции. Сроки заразительности больных. Эпидемиологическое значение больных безжелтушными и субклиническими формами. Механизм и факторы передачи. Восприимчивость разных возрастных групп. Иммунитет. 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 реконвалесценции. Клинические диагностические критерии вирусного гепатита А. Варианты течения. Исходы и прогноз вирусного гепатита А. Прогноз.<br>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).<br>Дифференциальный диагноз.<br>Лечение. Ведущее значение режима и диетотерапия. Патогенетическая терапия. Реабилитация переболевших. Лечение больных на догоспитальном этапе. Программа лечения на дому. Прогноз.<br>Профилактика. Значение раннего выявления и госпитализация больных. Наблюдение за контактными. Дезинфекция. Правила выписки больных из стационара. Иммуноглобулинопрофилактика. Вакцинопрофилактика. Диспансеризация переболевших.<br>**ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В**<br>Этиология. Частица Дейна, ее антигенное строение.<br>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. Иммунитет. 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. 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 п др.). Особенности диагностики хронических вирусных гепатитов В. Дифференциальный диагноз.Лечение. Значение режима диетотерапии. Методы и средства патогенетической и иммунокорригирующей 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 профилактика. Специфический иммуноглобулин В.<br>**ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С**<br>Определение. Этиология. Современные представления об нтигеном строении 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.<br>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.<br>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.<br>Диагностика. Значение клинико-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.<br>Дифференциальный диагноз.<br>Лечение. Особенности терапии хронического гепатита С.<br>Профилактика. Активное выявление больных и вирусоносителей. Организация мер по предупреждению посттрансфузионного гепатита. Диспансеризация переболевших, больных хроническим гепатитом и вирусоносителей.<br>**ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D**<br>Этиология. Возбудитель, его облигатная связь с вирусом гепатита В.<br>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.<br>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.<br>Клиника. Острый гепатит D и В («смешанный гепатит D+B»). Инкубационный период. Особенности преджелтушного периода. Апцикличность желтушного периода. Фульминантное течение. Другие исходы. Прогноз. 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.<br>Хронический вирусный гепатит Д. Клиническая характеристика. Исходы. Прогноз.<br>Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных.<br>Иммунологическая диагностика дельта-инфекции в сочетании с определением маркеров вируса гепатита В. Особенности гиперферментемии, других биохимических показателей.<br>Лечение. Особенности терапии средне-тяжелых и тяжелых форм острого вирусного гепатита D и хронического активного вирусного гепатита D с применением препаратов интерферона. Лазеротерапия,<br>**Хронические гепатиты. Цирроз печени. Печеночная кома.** |
| 5. | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 5.**<br>ВИЧ-инфекция | 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. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса. Этапы взаимодействия с иммуноцитами. 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 генерализованнойлимфаденопатии. 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. 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. |
| 6. | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 . | **Раздел 6.**<br>Трансмиссивные болезни | **МАЛЯРИЯ**<br>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.<br>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 сенсибилизации 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. 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. 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 флюоресцентирующих антител и РНГА).<br>Дифференциальный диагноз. Лечение. Основные направления терапии. Купирование острых проявлений малярии и предупреждение рецидивов. Основные противомалярийные химиопрепараты, механизм их действия. Комбинированное использование препаратов. Лечение малярийной комы. Терапия малярии, вызванной химиорезистентными формами возбудителей.<br>Профилактика. Значение своевременного выявления и лечения больных и паразитоносителей. Борьба с переносчиками. Химиопрофилактика. Предупреждение завоза малярии. Программа ВОЗ по борьбе с малярией, ее итоги.<br>**СИСТЕМНЫЙ КЛЕЩЕВОЙ БОРРЕЛИОЗ – БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА**<br>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.<br>Лечение. Этиотропная терапия. Необходимость ее проведения во всех стадиях болезни. Патогенетическая терапия. Профилактика.<br>**ЧУМА**<br>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия.<br>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз.<br>Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. симптоматическая терапия.<br><br>**АСТРАХАНСКАЯ РИККЕТСИОЗНАЯ ЛИХОРАДКА**<br>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность.Патогенез, патологическая анатомия.<br>Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз.Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Вирусологические и серологические исследования.Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия.<br><br>**КРЫМСКАЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА**<br>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Возможности внутриутробного заражения. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия.<br>Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Геморрагический синдром. Кровотечения. Другие осложнения. Прогноз.<br>Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Вирусологические и серологические исследования. Дифференциальный диагноз.<br>Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.<br>**ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ**<br>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства, серовары вируса, наиболее патогенные для человека.<br>Эпидемиология. Природноочаговость, 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.<br>Клиника. Инкубационный период. Цикличность заболевания. Геморрагические проявления. Почечный синдром. Варианты течения заболевания. Острая почечная недостаточность. Другие осложнения. Динамика восстановительного периода и остаточные явления. Прогноз.<br>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.<br>Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Интенсивная терапия при острой почечной недостаточности. Показания к |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | экстракорпоральному диализу. Диспансеризация переболевших. В плане дифференциальной диагностики с ГЛПС. |
| 7. | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 7.**<br>Инфекции наружных покровов | **БЕШЕНСТВО**<br>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Периоды болезни. Опасный прогноз заболевания. Диагностика, принципы лечения. Значение неспецифической и специфической профилактики в борьбе с бешенством.<br>**СТОЛБНЯК**<br>Характеристика заболевания. Основы этиологии, эпидемиологии, патогенеза. Классификация столбняка. Клиника. Стадии болезни. Ранние симптомы заболевания. Основной симптомокомплекс. Осложнения. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение. Профилактика.<br>**РОЖА**<br>Характеристика заболевания. Возбудитель и его свойства. Восприимчивость. Клинические симптомы. Формы рожистого воспаления. Локализация. Лечение. Профилактика.<br>**СИБИРСКАЯ ЯЗВА**<br>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника различных форм болезни. Диагностика, принципы лечения. Профилактические мероприятия. Меры инфекционной безопасности. Мероприятия в эпидемическом очаге. |
| 8. | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 8.**<br>Гельминтозы | Определение. Этиология. Многообразие возбудителей заболевания. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Классификация сепсиса. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. |
| | | | |
| 9. | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 9.**<br>Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов при инфекционных болезнях | ***Дифференциальная диагностика*** заболеваний протекающих с синдромом:<br>• лимфаденопатии и поражением ротоглотки;<br>• экзантемы и энантемы;<br>• менингита;<br>• диареи;<br>• лихорадки;<br>• желтухи;<br>• катарально-респираторным. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 10. | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 10**<br><br>НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В КЛИНИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ | Инфекционно - токсический шок;<br>Гиповолемический шок;<br>Острая почечная недостаточность;<br>Острая печеночная недостаточность;<br>Острая дыхательная недостаточность;<br>ДВС-синдром;<br>Отѐк-набухание головного мозга. |
| | | | |

## 5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

| № | № семестра | Наименование раздела дисциплины | Виды деятельности (в часах) | | | | Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Л | ПЗ | СРО | Всего | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1** | 10 | Введение в специальность | 2 | 2 | 10 | 14 | 1. Собеседование;<br>2. Ситуационные задачи;<br>3. Тестовый контроль;<br>4. Реферат; |
| **2** | 10 | Кишечные инфекции | 10 | 24 | 36 | 70 | 1. Собеседование;<br>2. Ситуационные задачи;<br>3. Тестовый контроль;<br>4. Реферат;<br>5. Практические навыки; |
| **3** | 10 | Инфекции дыхательных путей | 8 | 24 | 18 | 50 | 1. Собеседование;<br>2. Ситуационные задачи; |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 3. Тестовый контроль;<br>4. Реферат;<br>5. Практические навыки; |
| **4** | 11 | Вирусные гепатиты А, Е, В,С,D | 6 | 24 | 18 | 48 | 1. Собеседование;<br>2. Ситуационные задачи;<br>3. Тестовый контроль;<br>4. Реферат;<br>5. Практические навыки; |
| **5** | 11 | ВИЧ-инфекция | 2 | 4 | 13 | 19 | 1. Собеседование;<br>2. Ситуационные задачи;<br>3. Тестовый контроль;<br>4. Реферат;<br>5. Практические навыки;<br>6.Защита истории болезни |
| **6** | 11 | Трансмиссивные болезни | 2 | 16 | 15 | 33 | 1. Собеседование;<br>2. Ситуационные задачи;<br>3. Тестовый контроль;<br>4. Реферат;<br>5. Практические навыки; |
| **7** | 12 | Инфекции наружных покровов | 6 | 12 | 18 | 36 | 1. Собеседование;<br>2. Ситуационные задачи;<br>3. Тестовый контроль;<br>4. Реферат;<br>5. Практические навыки; |
| **8** | 12 | Гельминтозы | 2 | 4 | 10 | 16 | 1. Собеседование;<br>2. Ситуационные задачи;<br>3. Тестовый контроль;<br>4. Реферат;<br>5. Практические навыки; |
| **9** | 12 | Дифференциальная диагностика симптомов и | 10 | 20 | 16 | 46 | 1. Собеседование; |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | синдромов при инфекционных болезнях | | | | | 2. Ситуационные задачи;<br>3. Тестовый контроль;<br>4. Реферат;<br>5. Практические навыки; |
| **10** | 12 | Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней | 4 | 12 | 12 | 28 | 1. Собеседование;<br>2. Ситуационные задачи;<br>3. Тестовый контроль;<br>4. Реферат;<br>5. Практические навыки; |
| **11** | 12 | Вид промежуточной аттестации | **ЭКЗАМЕН** | | | 36 | Собеседование по билетам |
| **ИТОГО:** | | | **52** | **142** | **166** | **396** | |

**6**

**5.3 Название тем лекции с указанием количества часов**

| № | Раздел | Название тем лекций | 10 семестр | 11 семестр | 12 семестр |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **Тема и ее краткое содержание** | | | |
| | **Раздел 1**<br>Введение в инфектологию | Современное состояние проблемы инфекционных болезней. Методы диагностики и принципы терапии инфекционных болезней | **2** | | |
| | **Раздел 2 Кишечные инфекции** | Брюшной тиф и паратифы А и В | **2** | | |
| | | Шигеллез | **2** | | |
| | | Сальмонеллез | **2** | | |
| | | Холера. Вирусные диареи | **2** | | |
| | | Эшерихиоз. Пищевые токсикоинфекции | **2** | | |
| | **Раздел 3** Инфекции дыхательных путей | Грипп, Парагрипп | **2** | | |
| | | Дифтерия зева, гортани | **2** | | |
| | **Итого за 1 семестр** | | **16** | | |
| | | Аденовирусная инфекция, РС инфекция | | **2** | |
| | | Корь. | | **2** | |
| | | Эпидемический паротит, Коклюш | | **2** | |
| | | Инфекционный мононуклеоз | | **2** | |
| | **Раздел 4** Гепатиты | Гепатиты А +Е | | **2** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Гепатиты С+В+Д. Принципы лечения вирусных гепатитов у детей. Исходы вирусных гепатитов. Диф. диагностика вирусных гепатитов различной этиологии. | | **2** | |
| | **Раздел 5** ВИЧ-инфекция | **Раздел 5** ВИЧ-инфекция | | **2** | |
| | **Раздел 6** Трансмиссивные болезни | ККГЛ, ГЛПС | | **2** | |
| | **Итого за 2 семестр** | | | **16** | |
| | **Раздел 7 Гельминтозы** | Аскаридоз, лямблиоз, энтеробиоз, ленточные | | | **2** |
| | **Радел 8. Экзантемные** | Менингококковая инфекция<br>Скарлатина | | | **2**<br>**2** |
| | **Раздел 9** Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов при инфекционных болезнях | Дифференциальная диагностика крупа различной этиологии | | | **2** |
| | | Инфекционные заболевания, сопровождаемые лимфоаденопатией | | | **2** |
| | | Дифференциальная диагностика различных экзантемных заболеваний у детей | | | **2** |
| | | Дифференциальная и лабораторная диагностика ОКИ у детей. Дисбактериоз кишечника и условно-патогенная флора у детей | | | **2**<br>**2** |
| | | Дифференциальная диагностика ангин различной этиологии у детей. | | | **2** |
| | **Раздел 10. Неотложные состояния.** | Неотложные состояния. Кишечный токсикоз, токсико-инфекционный шок, ДВС и ТДС у детей | | | **2** |
| | **Всего за 3 семестр** | | | | **20** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Всего** | | **52** | | |

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

| **Раздел** | **Название тем практических занятий** | **Количество часов в семестре** | | |
|---|---|---|---|---|
| | | *10* | **11** | 12 |
| **Раздел 1.** Введение в инфектологию | Работа инфекционных стационаров. Современные методы диагностики и лечения инфекционных больных. Дезинфекция. Сроки карантинов. | 4 | | |
| **Раздел 2** Кишечные инфекции | Сальмонеллез. | 4 | | |
| | Брюшной тиф | 4 | | |
| | Шигеллез. | 4 | | |
| | Эшерихиозы. Ротавирусная инфекция. | 4 | | |
| | Полиомиелит у детей | 4 | | |
| **Раздел 3** Респираторные и капельные инфекции у детей | Грипп. Парагрипп. | 4 | | |
| | Аденовирусная инфекция. Респираторно-синцитиальная инфекция | 4 | | |
| | Дифтерия зева. Дифтерия гортани. | 4 | | |
| Всего за 1 семестр | | 36 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Эпидемический паротит | | 4 | |
| | Хламидиозы у детей. | | 4 | |
| | Корь | | 4 | |
| | Коклюш | | 4 | |
| **Раздел 4 .** Гепатиты | Острые гепатиты А и Е у детей | | 4 | |
| | Вирусные гепатиты В, С. | | 4 | |
| | Хронические гепатиты. Принципы лечения, методика диспансерного наблюдения больных, перенесших вирусные гепатиты. | | 4 | |
| | Вирусные гепатиты Д. Печеночная кома, дистрофия печени. | | 4 | |
| **Раздел 5. СПИД у детей** | СПИД у детей | | 4 | |
| **Раздел 6. Трансмиссивные болезни** | Малярия. ККГЛ, ГЛПС | | 4 | |
| Всего за 2 семестр | | | 40 | |
| **Раздел 7. Инфекции наружных покровов** | Экзантемные: корь, скарлитина, | | | 4 |
| | Экзантемные: Иерсиниоз | | | 4 |
| | Ветряная оспа. | | | 4 |
| | Менингококковая инфекция | | | 4 |
| **Раздел 8. Гельминтозы** | Лямблиоз, аскаридоз, энтеробиоз, ленточные | | | 4 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Энтеробиоз, ленточные | | | 4 |
| **Раздел 9. Дифференциальная диагностика** | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при катарально-респираторном синдроме. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при поражениях ротоглотки | | | 4 |
| | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при синдроме желтухи | | | 4 |
| | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при диарейном синдроме | | | 4 |
| | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при менингеальном синдроме. Поражение нервной системы при нейроинфекциях у детей | | | 4 |
| | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при экзантемах и энантемах | | | 4 |
| | Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при лихорадке неясного генеза. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при лимфоаденопатии | | | 4 |
| **Раздел 10. Внутриутробные инфекции** | Цитомегаловирусная и герпетические инфекции у детей | | | 4 |
| | Токсоплазмоз у детей. | | | 4 |
| | Острая, хроническая, врожденная и приобретенная ВЭБ инфекция. Инфекционный мононуклеоз | | | 4 |
| **Раздел 11. Неотложные состояния.** | Неотложные состояния. Кишечный токсикоз, токсико-инфекционный шок, ДВС и ТДС у детей | | | 6 |
| **Всего за 3 семестр** | | | | 66 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Всего** | | **142** | | |

## 5.5. Самостоятельная работа студента, обучающегося по дисциплине

| № | Контролируемые компетенции | Наименование раздела дисциплины | Наименование самостоятельной работы | Всего часов |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | **9,10 семестр** | | |
| 1 | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 6, 13 | **Раздел 1**<br>Введение в инфектологию написание истории болезни | Изучение учебной и научной литературы<br>Подготовка к практическому занятию<br>Работа с лекционным материалом | 10 |
| 2 | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 2**<br>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, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете. | 36 |
| 3 | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 3**<br>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, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете. | 18 |
| 4 | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8; | **Раздел 4**<br>Вирусные гепатиты | Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, подготовка алгоритмов диагностики и лечения инфекционных больных, | 18 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ПК- 5, 6, 9, 13 | | написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете. | |
| 5 | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 5**<br>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, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете. | 13 |
| 6 | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 6**<br>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, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете. | 15 |
| 7 | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 7**<br>Инфекции наружных покровов | 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, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете. | 18 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8 | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 8**<br>Гельминтозы | | 10 |
| 9 | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 9**<br>Дифференциальная диагностика симптомов и синдромов при инфекционных болезнях | 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, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете. | 16 |
| 10 | ОК- 1;<br>ОПК- 6, 8;<br>ПК- 5, 6, 9, 13 | **Раздел 10**<br>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, поиск необходимого материала в интернете. | 12 |
| | | **ИТОГО** | | **166** |

## 6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

| |
|---|
| 1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно |

*ПРИМЕР!*

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ**

**СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

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

*Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.*

1. Определение понятия менингококковой инфекции у детей
2. Классификация.
3. Этиология и патогенез менингококковой инфекции.
4. Менингококковый назофарингит. 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.
12. Дифференциальная диагностика.
13. Диагностика.
14. Часто встречающиеся формы. Редко встречающиеся формы. Другие формы.
15. Диагностика менингококковой инфекции
16. Особенности течения у детей и взрослых.
17. Лечение всех форм.
18. Профилактика. Мероприятия в очаге.
19. Наблюдение после выписки из стационара. Календарь прививок больных, перенесших менингококковую инфекцию.

**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.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

1. Вопросы тестового контроля – письменно

*ПРИМЕР!*

## ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

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

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

**Вариант 4**

Тест по детским инфекционным болезням №3

1***. При менингокковом 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, вызванным вирусом эпидемического паротита, в спиномозговой жидкости не наблюдается*:**

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

***3. Поражение ЦНС при коклюше обусловлено:***

1.воспалиткльным процессом
2.циркуляторными нарушениями
***3.токсико-аллергическим процессом***
4.имунопатологическим процессом
5.бактериимией

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

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

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

1.симетричностью 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 мете входных ворот
3.воспаление в регионарных лимфоузлах
4.**бронхолегочный синдром**
5.отёчность миндалин

9. Распространенную форму дифтерии зева отличают от локализованной:
1.недомогание
2налёты на миндалинах
3.**налёты на язычке**
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 язычке
3.тонзилярный 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.пахлвых 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.галюцинации
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.эпилептиморфных 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 растройства**
5.запрокинутая голова

25.Для скарлатины не характерно наличие сыпи в области:
1.паховых складок
2.локтевых сгибов
3.подмышечных впадин
4.подколеных ямок
5.**носогубного треугольника**

26. Для спазматического периода коклюша характерен кашель:
1.влажный
2.сухой
3.битональный
4.афоничный
**5.в виде кашлевых толчков**

27. При легкой форме скарлатины не наблюдается:
**1.фоликулярно-лакунарной ангины**
2.катаральной ангины
3.однократной рвоты
4.неяркой сыпи
5.температуры

28. Налёты при дифтерии в отличие от налетов при мононуклеарной ангине:
1.неплотные
2.легко снимаются
3.**серовато-белого цвета**
4.не сливаются
5.не распространяются с миндалин на дужки

29. При осмотре ребенка с коклюшем в спазматическом периоде не наблюдается:
1.**легкого акроцианоза**
2.петехий на лице
3.кровоизлияний в конъюнктиву
4.одышки
5.одутловатости лица

30.Дальневосточную скарлатиноподобную лихорадку отличает от скарлатины:
1.сыпь
2.дисфункция кишечника
3.гипертермия
4.лимфоцитоз
5.абдоминальный сидром

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

- ✓ «Отлично»:

  100-90%

- ✓ «Хорошо»:

  89-70%

- ✓ «Удовлетворительно»:

  69-51%

- ✓ «Неудовлетворительно»:

  <50%

2. Практические навыки

*ПРИМЕР!*

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – осмотр ребенка**

**Раздел 3. Инфекции дыхательных путей.**

Коды контролируемых компетенций: ПК-12.

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.

| 3. Реферат – письменно и устно |
|---|

*ПРИМЕР!*

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ**

**Раздел 2. Кишечные инфекции**

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5, ПК-12.

*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, балы 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».

| 4. 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. ***Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.***

*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.

Выполнил (а): студентка 4 курса пед. фак. Магомедова П.А.
Проверил: асс. кафедры, к.м.н. Карнаева Н.С.

**Махачкала, 2018**

**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 лечении.

- ✓ «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. Собеседование по вопросам раздела – устно |

*ПРИМЕР!*

## ВОПРОСЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

### ***Раздел 8. Экзантемные заболевания.***

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

1. Этиология экзантемных заболеваний.
2. Корь. Особенности течения в современных условиях
3. Скарлатина. Патогенез, клиническое течение, осложнения, лечение.
4. Ветряная оспа. Патогенез, клиническое течение в зависимости от степени тяжести, осложнения.
5. Менингококковая инфекция. Клинические формы течения, исходы, осложнения.
6. Лечение экзантемных заболеваний в зависимости от этиологии заболевания.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):**

«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 «Акушерство и гинекология». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины**.** Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Акушерство и гинекология». 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 «Акушерство и гинекология»
- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на акушерском фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых гинекологических инструментариев.

«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 внутрипредметные 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, но работает медленно на акушерских фантомах.

«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 экзантемные заболевания у детей. 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, акушерские фантомы.
- ✓ Навыки: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации различных видов сыпи, знает их характеристику, место локализации. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

2. Ситуационные задачи – письменно

*ПРИМЕР!*

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

***Раздел***

***НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ***

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

ВАРИАНТ 1.

У мальчика 10 месяцев, заболевание началось постепенно, на фоне субфебрильной температуры с лающего кашля, который приобрел беззвучный характер к 4 дню, голос афоничный, стал задыхаться , отмечалось втяжение яремной ямки и межреберных мышц, цианоз носогубного треугольника в покое. Поставьте клинический диагноз, определите степень стеноза, план обследования, план лечения. Прогноз заболевания? Какой возбудитель чаще вызывает описанную клинику ?

А. 1 степень

Б. 2 степень

В. 3 степень

Г. Асфиксия

Д. Стеноза нет

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

- ✓ «Отлично»:
  Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

- ✓ «Хорошо»:
  Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

- ✓ «Удовлетворительно»:
  Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на акушерских фантомах, в использовании акушерско-гинекологических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

- ✓ «Неудовлетворительно»:
  Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

3. Тестирование – письменно

*ПРИМЕР!*

**ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Раздел 8.**

***Экзантемные заболевания. Ветряная оспа.***

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

ВАРИАНТ 1.

**Ветряная оспа**

**1. Для ветряной оспы характерны следующие элементы сыпи:**

1) папула, везикула

2) везикула, корочка, белый рубчик

3) петехии, некроз, рубчик

4) розеола, уртикария, пустула

5) папула, розеола, макула

6) макула, розеола, белый рубчик

**2. Инкубационный период при ветряной оспе составляет:**

1) 9-17 дней

2) 11-21 день

3) 2-7 дней

**3. Больной ветряной оспой является заразным:**

1) за сутки до появления высыпаний и 5 дней после начала высыпаний

2) за сутки до появлений высыпаний, весь период высыпаний и 5 дней после последних высыпаний

3) за сутки до появления высыпаний и 7 дней от начала высыпаний

**4. Вирус ветряной оспы может поражать:**

1) кожу

2) слизистые оболочки

3) нервную систему

4) все вышеперечисленное

**5. При формировании ветряночного пузырька поражается:**

1) сетчатый слой эпидермиса

2) шиповидный слой эпидермиса *

3) дерма

4) все вышеперечисленное

**6. Характерен ли продромальный период для типичной ветряной оспы:**

1) да

2) нет

**7. В продромальном периоде ветряной оспы появление скарлатиноподобной сыпи:**

1) характерно
2) не характерно

8. В продромальном периоде ветряной оспы возможно появление:

1) скарлатиноподобной сыпи *
2) геморрагической сыпи
3) кореподобной сыпи

**9. Высыпания при ветряной оспе возникают:**

1) в течение нескольких дней толчкообразно
2) поэтапно: в 1-й день болезни - на лице, на 2-й день болезни - на туловище, на 3-й день болезни - на конечностях
3) одномоментно

**10. Высыпания при ветряной оспе легкой степени тяжести появляются:**

1) на слизистой полости рта
2) на конъюнктиве
3) на коже

**11. Высыпания при ветряной оспе средней степени тяжести могут появляться:**

1) на слизистой полости рта
2) на конъюнктиве
3) на коже
4) все вышеперечисленное

**12. Какие симптомы характерны для ветряной оспы?**

1) длительная фебрильная лихорадка
2) водянистая диарея
3) полиморфизм сыпи
4) геморрагический синдром
5) мелкоточечная сыпь

**13. Этиотропная терапия ветряной оспы:**

1) антибиотики
2) бактериофаги
3) противовирусные препараты (виролекс, ацикловир) *
4) раствор бриллиантового зеленого
5) антигистаминные препараты

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

✓ «Отлично»:
100-90%
✓ «Хорошо»:
89-70%
✓ «Удовлетворительно»:
69-51%
✓ «Неудовлетворительно»:
<50%

4. Контрольная работа – письменно

*ПРИМЕР!*

**КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА №4**

***Раздел 10. Нейроинфекции у детей.***

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

**ВАРИАНТ I**

1. Специфические и неспецифические Синдромы поражения нервной системы у детей.
2. Этиология, патогенез, клиника, лечение, исходы нейроинфекций у детей.
3. *Задача.* У ребенка 3 лет, заболевшего гриппом, внезапно резко поднялась до 39,5С температура. Сознание стало спутанным, наблюдались общие судороги клонического характера. Через сутки появился правосторонний гемипарез и афазия. В прозрачной, бесцветной спинномозговой жидкости, которая вытекала при люмбальной пункции под повышенным давлением, количество белка равнялось 0,33%, цитоз – 30/3 лимфоцитов. Установите диагноз, тактика обследования и лечения. Прогноз данного заболевания.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (контрольная работа):**

«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 при определении менингеальных и общемозговых симптомов у детей.

«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». 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

«Нейроинфекции у детей»

- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Студент в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых методов обследования больных с нейроинфекцией у детей.

«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 внутрипредметные 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, но работает медленно при оценке степени тяжести и постановке клинического диагноза
- ✓

«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 нейроинфекции у детей. 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 пальпации, перкуссии, аускультации больного, умеет определять менингеальные знаки в зависимости от возраста, умеет выявлять очаговую симптоматику у больных с нейроинфекцией Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

### 6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЭКЗАМЕНА** в 12 семестр Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно

*ПРИМЕР!*

**ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕННАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»**

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.
13. Серотерапия. Показания к применению, механизм действия. Возможные осложнения и их предупреждение.
14. Профилактика инфекционных заболеваний в детских учреждениях: специфическая и неспецифическая. Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация.
15. Сроки карантинов при детских инфекциях (ветряной оспе, кори, скарлатине, ОКИ, ОРВИ, дифтерии, коклюше, паротитной и менингококковой инфекциях). Порядок проведения противоэпидемических мероприятий в очаге при данных заболеваниях.
16. Национальный календарь прививок (Приказ Минздрава России № 229 от 27.06.2001г.)
17. Подготовка ребенка к вакцинации. Вакцинация детей с различной патологией (по группам риска). Противопоказания.
18. Вакцинопрофилактика у детей. Цель вакцинации. Препараты. Реакции организма на введение вакцин. Правила проведения.
19. **Поствакцинальные реакции и осложнения. Клинические проявления. Профилактика.**
20. Диспансеризация детей, перенесших менингококковый менингит, вирусные гепатиты, брюшной тиф, сальмонеллез.
21. Морфология сыпи при инфекционных заболеваниях (розеола, пятно, папула, везикула, пустула, геморрагии, чешуйка, корочка, язва, рубец, пигментация).
22. Характеристика сыпи при инфекционных заболеваниях (количество, порядок высыпания, цвет, локализация, разрешение).
23. Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Особенности иммунитета. Клиника атипичных форм.
24. Скарлатина. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к госпитализации. Лечение в домашних условиях.
25. Скарлатина. Классификация и клиника осложнений. Лечение. Профилактика.
26. Стрептококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клинические формы стрептококковой инфекции. Лечение. Профилактика.
27. Скарлатина. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика в различные периоды болезни.
28. Скарлатина. Особенности современного течения. Патогенез, клиника, лечение осложнений.
29. Стафилококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клинические формы поражения кожи и дыхательных путей. Скарлатиноподобный синдром. Диагностика. Лечение.
30. Корь. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение.
31. Корь. Эпидемиология. Классификация. Клиника осложнений. Лечение. Профилактика.
32. Корь. Особенности клиники у привитых. Митигированная корь. Специфическая профилактика. Приказ № 240 от 12.08.97 г. «О мерах по снижению заболеваемости корью».
33. Краснуха. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Врожденная краснуха. Диагностика. Лечение. Профилактика.
34. Ветряная оспа. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника типичных форм. Особенности клиники у детей первого года жизни. Дифференциальный диагноз. Лечение.

35. Ветряная оспа. Классификация. Клиника атипичных форм. Осложнения. Лечение осложнений. Профилактика.
36. Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиника, диагностика и лечение менингококкового назофарингита.
37. Менингококцемия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Приказ № 375от23.12.98г. ”О мерах по совершенствованию лечебно-диагностических и профилактических мероприятий по борьбе с менингококковой инфекцией и внедрению эпидемического надзора”.
38. **Менингококковый менингит и менингоэнцефалит. Клиника. Ликвородиагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.**
39. Менингококковая инфекция. Гипертоксическая форма. Клинические проявления инфекционно-токсического шока I, II, III степени. Оказание добольничной помощи. Интенсивная терапия и реанимационные мероприятия в стационаре.
40. Коклюш. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лабораторные методы обследования. Лечение. Профилактика.
41. Коклюш у привитых. Клиника. Особенности течения у детей первого года жизни. Неотложная помощь при апноэ.
42. Паракоклюш. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Паротитная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Паротит. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение.
44. Паротитная инфекция. Поражение ЦНС. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение.
45. Паротитная инфекция. Орхит. Панкреатит. Клиника. Исходы. Лечение. Профилактика.
46. Инфекционный мононуклеоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лабораторные методы исследования. Лечение.
47. Полиомиелит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника паралитических форм. Лечение. Противоэпидемические мероприятия в очаге полиомиелита и острого вялого паралича (Приказ №24 Минздрава России от 25.01.1999г.).
48. Полиомиелит. Клинические проявления непаралитических форм. Диагностика. Лечение. Специфическая профилактика.
49. Энтеровирусная (Коксаки и ECHO) инфекция. Трехдневная лихорадка, герпетическая ангина, экзантема, энцефаломиокардит новорожденных, поражение нервной системы. Клиника. Лабораторная диагностика. Лечение.
50. Энтеровирусная (Коксаки и ECHO) инфекция. Этиология. Эпидемиология. Классификация клинических форм. Клинико-ликворологическая характеристика энтеровирусных менингитов, их дифференциальный диагноз и лечение.
51. Бактерионосительство при дифтерии. Эпидемиологическая роль. Классификация. Лечение. Профилактика дифтерии.
52. Дифтерия ротоглотки токсическая. Патогенез. Классификация. Клинические симптомы в зависимости от степени тяжести. Дифференциальный диагноз. Лечение.
53. Осложнения дифтерии ротоглотки. Патогенез. Клиника. Лечение.
54. Дифтерия ротоглотки, локализованная и распространенная. Классификация. Клиника. Лабораторные методы диагностики. Лечение.
55. Дифтерия носа, кожи, глаз. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Приказ
    № 126/75 от 14.07.97г.

56. Дифтерия дыхательных путей (круп). Патогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Оказание неотложной помощи и реанимационные мероприятия при дифтерийном крупе.

57. Дифтерия. Этиология. Эпидемиологические особенности современной дифтерии. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
58. Дифтерия ротоглотки локализованная и распространенная. Клиника. Дифференциальный диагноз с ангинами. Тактика участкового врача при ангине.
59. ОРВИ. Диагностика. Показания к госпитализации. Принципы терапии.
60. Специфическая и неспецифическая профилактика гриппа.
61. Синдром крупа при ОРВИ. Клиника в зависимости от степени стеноза гортани. Экстренная помощь на догоспитальном этапе. Лечение в стационаре. Показания для перевода в отделение реанимации.
62. Грипп. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Показатели тяжести. Особенности клиники у детей первого года жизни. Лечение. Профилактика.
63. Грипп. Поражение легких и ЦНС при гриппе. Нейротоксикоз. Неотложная терапия на догоспитальном этапе и в стационаре.
64. Парагрипп. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
65. Респираторно-синтициальная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Особенности у детей первого года жизни. Диагностика. Лечение. Профилактика.
66. Аденовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиническая классификация. Фарингоконьюнктивальная лихорадка. Особенности клиники у детей первого года жизни. Диагностика. Лечение. Профилактика.
67. Ботулизм. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
68. Бруцеллез. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
69. Холера. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
70. Псевдотуберкулез. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
71. Кишечный токсикоз. Механизм развития диарейного и токсического синдрома. Клинические проявления.
72. Эшерихиозная инфекция, вызываемая энтеропатогенными штаммами. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Показатели тяжести. Лечение. Профилактика.
73. Эшерихиозная инфекция, вызываемая энтероинвазивными и энтеротоксигенными штаммами. Клиника. Лечение. Профилактика.
74. Эшерихиоз. Заболеваемость в различных возрастных группах. Особенности клиники у детей первого года жизни. Профилактика в семье и детском коллективе.
75. Сальмонеллез. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Показатели тяжести. Диагностика. Лечение.
76. Сальмонеллез. Клиника в зависимости от пути заражения и возраста ребенка. Особенности клиники у детей первого года жизни. Лечение. Диспансеризация.
77. Сальмонеллез. Желудочно-кишечная форма. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
78. Сальмонеллез. Эпидемиологическое значение больных различными формами болезни. Сальмонеллез как госпитальная инфекция в детских стационарах и роддомах. Профилактика.
79. Брюшной тиф. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
80. Дизентерия. Этиология. Международная классификация шигелл. Источники и пути передачи инфекции. Патогенез и патоморфология. Характер иммунитета.
81. Дизентерия. Эпидемиологическое значение больных разными формами шигеллезов и бактерионосителей. Клинические проявления в зависимости от возбудителя.
82. Дизентерия. Классификация клинических форм болезни. Показатели тяжести. Течение. Осложнения. Лечение.
83. Дизентерия. Клиника типичных форм. Методы лабораторной диагностики и правила забора материала.

84. Дизентерия. Клиника атипичных форм. Особенности клиники у детей первого года жизни. Профилактика.
85. Дизентерия. Диагностика. Организация стационара на дому. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Мероприятия по предупреждению дизентерии в учреждениях первичного звена здравоохранения.
86. Дифференциальный диагноз дизентерии с другими кишечными инфекциями, острой хирургической патологией брюшной полости.
87. Кишечная инфекция стафилококковой этиологии. Клинические формы. Показатели тяжести. Диагностика. Лечение. Профилактика.
88. Вирусные диареи (ротавирусная, энтеровирусная, аденовирусная и другие). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
89. Дисбактериоз кишечника. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
90. Инфузионная терапия при острых кишечных инфекциях. Показания. Расчет. Контроль. Осложнения.
91. Оральная регидратация при ОКИ. Показания, расчет, контроль за проведением.
92. Правила выписки и допуска детей, перенесших ОКИ, в детский коллектив. Диспансеризация.
93. Принципы антибиотикотерапии ОКИ, ОРВИ, менингококковой инфекции. Побочные действия и осложнения.
94. Эпидемиология вирусных гепатитов А и В. Лабораторные методы диагностики.
95. Вирусный гепатит А. Этиология. Эпидемиология. Фазы патогенеза. Классификация. Клиника. Лечение.
96. Вирусный гепатит А. Клиника. Лечение. Критерии выписки из стационара.
97. Вирусный гепатит А. Течение и исходы. Диспансеризация.
98. Вирусный гепатит В. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Особенности у детей первого года жизни. Диагностика. Профилактика.
99. Вирусный гепатит В. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Показатели тяжести. Лечение.
100. Вирусный гепатит В. Течение и исходы. Принципы лечения (режим, диета, показания к назначению рекомбинантных интерферонов,гормонов,химиопрепаратов и мембраностабилизирующих препаратов). Диспансеризация.
101. Вирусный гепатит В. Злокачественная форма. Патогенез, патоморфология. Клиника острой печеночной недостаточности. Лечение.
102. Дифференциальная диагностика желтух.
103. Вирусные гепатиты А и В. Специфическая диагностика. Посиндромная оценка биохимических показателей. Дифференциальная диагностика с гепатитами другой этиологии (лептоспироз, иерсиниоз, цитомегалия).

## ЭКЗАМЕННАЦИОННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## « ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»

Раздел 2. Кишечные инфекции (ОК -1, ОПК -6,8; ПК -5,6,9,13)

**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 т6мпература 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 1 5 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 симптомом 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 х10 $^{12}$, Лейк.-9,0 х 10 $^{9,}$ 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 внутрипредметные 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 заболеваний у детей. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

**ФГБОУ ВО ДГМУ** **Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций**

**Минздрава России** **Специальность (направление): 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 « » ___2019 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)*

М.П.

*« 11» марта 2019 г.*

**УРОВЕНЬ УСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»**

| Контролируемые компетенции | Наименование раздела дисциплин | Оценочные средства |
|---|---|---|
| **Текущий контроль успеваемости** | | |
| | **Раздел 1** Введение в инфектологию | Собеседование по теме практического занятия – устно, Ситуационные задачи – устно |

| | | |
|---|---|---|
| | **Раздел 2**<br>Кишечные инфекции | Собеседование по теме практического занятия – устно, Ситуационные задачи – устно<br>Вопросы тестового контроля – письменно |
| | **Раздел 3** | Собеседование по теме практического занятия – устно, Ситуационные задачи – устно<br>Вопросы тестового контроля – письменно |
| | **Раздел 4** | Собеседование по теме практического занятия – устно, Ситуационные задачи – устно<br>Вопросы тестового контроля – письменно |
| | **Раздел 5** | Собеседование по теме практического занятия – устно, Ситуационные задачи – устно<br>Вопросы тестового контроля – письменно |
| | **Раздел 6** | Собеседование по теме практического занятия – устно, Ситуационные задачи – устно<br>Вопросы тестового контроля – письменно |
| | **Раздел 7** | Собеседование по теме практического занятия – устно, Ситуационные задачи – устно<br>Вопросы тестового контроля – письменно |
| | **Раздел 8** | Собеседование по теме практического занятия – устно, Ситуационные задачи – устно<br>Вопросы тестового контроля – письменно |
| | **Раздел 9** | Собеседование по теме практического занятия – устно, Ситуационные задачи – устно<br>Вопросы тестового контроля – письменно |
| | **Раздел 10** | Собеседование по теме практического занятия – устно, Ситуационные задачи – устно<br>Вопросы тестового контроля – письменно |

## 7. 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. «ГЭОТАР-Медиа. М. | 200 |
| 2. | В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. Инфекционные болезни у детей. 2015 г. «ГЭОТАР-Медиа. | 100 |

**Электронные источники**

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

***7.2. Дополнительная литература:***

**Печатные источники:**

| № | Издания: |
|---|---|
| 1. | Учайкин В.Ф. Руководство по инфекционным болезням у детей. «ГЭОТАР Медицина», Москва 1998 г., 28 экз. |
| 2. | Острые кишечные инфекции у детей. Неотложные состояния. Практическое руководство для врачей. Москва, 2016 г. |
| 3. | Н.В.Воротынцева, Л.Н.Мазанкова. Острые кишечные инфекции у детей. Москва, 2016 г. |
| 4. | Скрипченко. Гнойные менингиты у детей. С.-Петербург, 2017 г. 351 с. |
| 5. | Н.В.Воротынцева, Л.Н.Мазанкова. Острые кишечные инфекции у детей. Москва, Медицина, 477 ст. |
| 6. | Н.В. Скрипченко, Иванова Г.П. Демиелинизирующие заболевания нервной системы у детей. С.-Петербург, 2016 г.351 с. |

| | |
|---|---|
| 7. | В.А.Максимов. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения., Москва, 2016 г.845. |
| 8. | В.И.ПетровПротивовирусные средства, Москва, 2012 г.224 ст. |
| 9. | А.В.Мазурин. Пропедевтика детских болезней.С.Петербург, 1999 г.-925 ст. |

**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. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436219.html |
| 2 | Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей [Электронный ресурс] : учебное пособие / Р.Х. Бегайдарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html |
| 3 | Медицинская паразитология и паразитарные болезни [Электронный ресурс] / Под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html |
| 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. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416525.html |

## ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

| № | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|---|---|---|
| 1. | PubMed MEDLINE | http://www.pubmed.com |
| 2. | Google scholar | http://scholar.google.com |
| 3. | Scirus | http://www.scirus.com/srapp |
| 4. | Новости медицины | info@univadis.ru |
| 5. | Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ | http://www.who.int/en/ |
| 6. | Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ) | http://prof.ncagp.ru/index.php?_t8=50 |
| 7. | Министерство образования и науки РФ | http://минобрнауки.рф |
| 8. | Министерство здравоохранения РФ | http://www.rosminzdrav.ru |

| | | |
|---|---|---|
| 9. | Министерство здравоохранения РД | http://minzdravrd.ru |
| 10. | Научная электронная библиотека КиберЛенинка | http://cyberleninka.ru |
| 11. | Электронная научная библиотека | https://elibrary.ru/defaultx.asp |
| 12. | Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) | http://feml.scsml.rssi.ru |
| 13. | Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях. | http://www.medlinks.ru/ |
| 14. | Медицинская поисковая система | http://www.medinfo.ru/ |
| 15. | **Адрес страницы кафедры.** | |
| 16. | Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации). | http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/ |
| 17. | Справочник лекарств. | http://www.rlnet.ru/ |
| 18. | Электронная библиотека РФФИ. | http://www.rfbr.ru/ |
| 19. | Государственная центральная научная медицинская библиотека. | http://www.scsml.ru// |
| 20. | Недуг.ру (медицинская информационная служба). | http://www.nedug.ru/ |
| 21. | Библиотеки в интернет. | http://guide.aonb.ru/libraries1.htm |
| 22. | Наука и образование в интернет. | http://guide.aonb.ru/nauka.htm |
| 23. | Электронная библиотека учебников. | http://studentam.net |
| 24. | Библиотека. | www.MedBook.net.ru |
| 25. | Электронные медицинские книги. | http://www.med.book.net.ru/21shtm |
| 26. | Портал учебники – бесплатно РФ. | http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/ |

## 8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

При реализации рабочей программы дисциплины « Инфекционные болезни у детей» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций, с использованием ПК. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины « Инфекционные болезни у детей» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.

2. **Ролевая игра**. Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.

3. **Посещение врачебных конференций, консилиумов**. «Погружает» студента в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает студента к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

4. **Мастер-классы.** Преподаватель во время работы в отделении демонстрирует приемы обследования и лечения и обучает им студентов на больных. Проводит разбор сложных случаев с использованием историй родов и болезни, студенты присутствуют на утренних конференциях и обходах больных. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей, «погружаются» в дисциплину.

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

**Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

| № п/п | Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения | Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование | Наименование дисциплины | Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.) | Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1.** | Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул. Шихсаидова, 43 ГБУ РД « Республиканский центр инфекционных болезней» | Договор об использовании кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций ДГМУ как клинической базы ГБУ РД « Республиканский центр инфекционных болезней». | Инфекционные болезни у детей | **Отделения РД:**<br>• Приемно-диагностическое отделение (13 помещений);<br>• Детское кишечное отделение, 2 этаж (12 помещений);<br>• Детское кишечное отделение, 3 этаж, 12 помещений.);<br>• Реанимационное отделение, 10 - помещений);<br>• Ангинозное отделение, --13 помещений); | • Кабинет заведующей кафедрой (18 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля<br>• Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий<br>• Учебная комната №2 (12 кв.м.) – для практических занятий<br>• Учебная комната №3 (15 кв.м.) – для практических занятий<br>• Лекционный зал | **- для лекционных занятий:** Оверхед – проектор Geha OHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованые фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации | **ESETNOD 32** Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.<br><br>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г) |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | • Отделение нейроинфекции ( 16 помещения, кв.м.);<br>•<br>**ИТОГО:** 66 помещения, 1476 кв.м. | №1 (80 кв.м.) – для лекционных занятий | и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной инфекционной патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. **- для практических занятий:** Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1;. | |
| | | | | | | | |

## 10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

**Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

| № | ФИО преподавателя | Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору) | Занимаемая должность, ученая степень / ученое звание | Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану | Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год) | Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации | Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки) | Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год | | Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | По профилю преподаваемой дисциплины | По педагогике и психологии | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1. | Улуханова Лала Уджаговна | штатный | Зав. каф., д.м.н., профессор | детские инфекции | Саратовский государственный медицинский университет, 1994 г. | высшее профессиональное, педиатр, врач | 0,36 доли ставки | 2018 | 2016 | с 1999 по 2002 аспирант кафедры пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций, с 2002 по 2011- ассистент, с 2011 по 2015. – доцент, с 2009 по 2018 зав. курсом детских |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | инфекций, с 2015 – переведена на должность профессора, с 2018 г. по настоящее время – зав.кафедрой , общий стаж -16 лет |
| 2. | Карнаева Наргиз Сабировна | штатный | ассистент | детские инфекции | Дагестанский государственный медицинский институт, 2002 | высшее профессиональное, педиатрия | 0,21 доли ставки | 2016 | 2014 | С 20 сентября 2007 по 2011 г. ассистент, далее с 2012 по 2019 г. общий стаж – 12 лет |
| 3. | Агаева Салихат Гаруновна | штатный | ,асс. к.м.н. | детские инфекции | Дагестанский государственный медицинский институт, 1998 | высшее профессиональное, педиатрия | 0,21 доли ставки | 2018 | 2008 | С 2009 г., Общий стаж- 10 лет |
| 4. | Гаджимирзаева Аслимат Гаджимирзаевна | штатный | асс. | детские инфекции | Дагестанский государственный медицинский институт, 1993 | высшее профессиональное, педиатрия | 0,21 доли ставки | 2018 | 2018 | с 1996 по 2019 ассистент, 22 года |

**1.** Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину - 4чел.
**2.** Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 1 ст.
*Пример расчета доли ставки: 1 ставка = 900 учебных часов. У преподавателя по данной дисциплине 135 часов. Таким образом, 135 : 900 = 0,15 – доля ставки*

**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 | | | | |

***ПРИЛОЖЕНИЕ к РП***

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ С КУРСОМ ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИЙ**

**УТВЕРЖДЕНО**

на заседании кафедры

«19» декабря 2018г.,

Протокол № 1

Заведующий кафедрой,

д.м.н., профессор Улуханова Л.У.

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

## ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

## *ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ*

**Специальность (направление) подготовки** 31.05.02 Педиатрия

**Квалификация выпускника**_____Врач - педиатр

**МАХАЧКАЛА 2018**

ФОС составили:

Зав. кафедрой, д.м.н., проф. Улуханова Л.У.

ФОС рассмотрен и принят на заседании кафедры « 19 » декабря 2018 г

Протокол заседания кафедры № 1

Заведующий кафедрой:_____ д.м.н. Улуханова Л.У.

АКТУАЛЬНО на:

2019 / 2020 учебный год

## КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»

| № | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями |
|---|---|---|
| **1** | **Общекультурные компетенции** | **ОК - 1** |
| | к абстрактному мышлению, анализу, синтезу. | **Знать:**<br>-основы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук, чтобы использовать их в профессиональной и социальной деятельности, для развития способности к абстрактному мышлению, синтезу, анализу |
| | | **Уметь:**<br>-анализировать основные социально-значимые проблемы и процессы, использовать методы различных наук в профессиональной и социальной деятельности |
| | | **Владеть:**<br>-способностью и готовностью совершенствовать практическую и социальную деятельность на основе анализа и синтеза социально-значимых проблем, используя методы гуманитарных, медико-биологических и клинических наук |
| | | **ОК - 8** |
| | Готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, | **Знать:**<br>-основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе |
| | | **Уметь:**<br>-использовать в повсевдневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу |

| | | |
|---|---|---|
| | конфессиональные и культурные различия | |
| **2** | **Общепрофессиональные компетенции** | **ОПК-4** |
| | Способностью и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | **Знать:**<br>-этические и деонтологические принципы врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками; |
| | | **Уметь:**<br>-применять этические и деонтологические аспекты в своей врачебной деятельности, в частности при ведении больных с инфекционной патологией, при общении с коллегами, персоналом больницы, родственниками больных; |
| | | **Владеть:**<br>-навыками общения с больными и их родственниками, персоналом больниц, коллегами, основываясь на этических и деонтологических принципах. |
| | | **ОПК-5** |
| | Способностью и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок | **Знать:**<br>-принципы формирования системного подхода к анализу медицинской информации, анализу собственной деятельности, основы теории и практики, используемые при ведении инфекционных больных |
| | | **Уметь:**<br>-осуществить системный подход к анализу медицинской информации, осуществить анализ собственной деятельности, использовать полученные теоретические и практические знания при ведении больных с инфекционной патологией для предотвращения профессиональных ошибок |
| | | **Владеть:**<br>-способностью анализировать результаты собственной деятельности, аргументировано и логично использовать системный подход в анализе медицинской информации, владеть теоретическими и практическими знаниями для правильной диагностики, лечения и профилактики |

| | | |
|---|---|---|
| | | инфекционных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок |
| | | **ОПК-6** |
| | Готовностью к ведению медицинской документации | **Знать:**<br>-правила ведения медицинской документации в инфектологии |
| | | **Уметь:**<br>-оформлять соответствующую медицинскую документацию в инфектологии |
| | | **Владеть:**<br>- техникой оформления истории болезни (амбулаторной карты) инфекционного больного, а также иной медицинской документации при работе с инфекционными больными. |
| | | **ОПК-8** |
| | Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач | **Знать:**<br>-основные группы лекарственных препаратов, используемых при инфекционной патологии и сопутствующих заболеваниях; |
| | | **Уметь:**<br>-назначить лекарственные препараты различных групп и их комбинации при различных инфекционных заболеваниях, соответственно тяжести течения болезни, формы, наличия сопутствующих заболеваний |
| | | **Владеть:**<br>-Знаниями о показаниях, противопоказаниях, побочных действиях препаратов различных лекарственных групп, применяемых при инфекционных заболеваниях. |
| **3** | **Профессиональные компетенции** | **ПК - 5** |
| | Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях | **Знать:**<br>-этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний;<br>-современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных;<br>-ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; |
| | | **Уметь:**<br>-собрать анамнез, жалобы, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование |

| | | |
|---|---|---|
| | распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания | пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.);<br>-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;<br>-заполнять истории болезни. |
| | | **Владеть:**<br>-методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, правильным ведением медицинской документации. |
| | | **ПК - 6** |
| | 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 | **Знать:**<br>-современную классификацию инфекционных болезней;<br>-методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля;<br>-основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы, трактовка результатов); |
| | | **Уметь:**<br>-сформулировать клинический диагноз;<br>-разработать план действий с учетом течения болезни и ее лечения; |
| | | **Владеть:**<br>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;<br>-основными врачебными диагностическими мероприятиями. |
| | | **ПК - 9** |
| | Готовностью к ведению и лечению пациентов с | **Знать:**<br>-показания к госпитализации инфекционного больного; |

| | | |
|---|---|---|
| | различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара | -основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных;<br><br>-методы лечения и показания к их применению;<br><br>-показания к амбулаторному лечению инфекционного больного. |
| | | **Уметь:**<br><br>-оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;<br><br>-применять различные способы введения лекарственных препаратов;<br><br>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;<br>- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;<br>- выписать рецепт. |
| | | **Владеть:**<br><br>-алгоритмом выбора медикаментозной терапии больным с инфекционным больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара |
| | | **ПК - 13** |
| | Готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации | **Знать:**<br>- методы проведения неотложных мероприятий;<br>- специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;<br>- транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;<br>- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией. |
| | | **Уметь:**<br>- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях. |
| | | **Владеть:**<br>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. |

**УРОВЕНЬ УСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

## «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»

| | | |
|---|---|---|
| ***Компетенции не освоены*** | По результатам контрольных мероприятий получен результат менее 50% | Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины |
| ***Базовый уровень*** | По результатам контрольных мероприятий получен результат 50-69% | Ответы на вопросы и решения поставленных задач недостаточно полные. Логика и последовательность в решении задач имеют нарушения. В ответах отсутствуют выводы. |
| ***Средний уровень*** | По результатам контрольных мероприятий получен результат 70-84% | Даются полные ответы на поставленные вопросы. Показано умение выделять причинно-следственные связи. При решении задач допущены незначительные ошибки, исправленные с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. |
| ***Продвинутый уровень*** | По результатам контрольных мероприятий получен результат выше 85% | Ответы на поставленные вопросы полные, четкие, и развернутые. Решения задач логичны, доказательны и демонстрируют аналитические и творческие способности студента. |

| **Контролируемые компетенции** | **Наименование раздела дисциплин** | **Оценочные средства** |
|---|---|---|
| **Текущий контроль** | | |
| ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8;<br>ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13 | **Раздел 1. Введение в специальность** | Тестовый контроль,<br>Ситуационные задачи |
| ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8;<br>ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13 | **Модуль 2. Кишечные инфекции** | Тестовый контроль,<br>Ситуационные задачи |
| ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8;<br>ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13 | **Модуль 3. Инфекции дыхательных путей** | Тестовый контроль,<br>Ситуационные задачи |
| ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8;<br>ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13 | **Модуль 4. Трансмиссивные инфекции** | Тестовый контроль,<br>Ситуационные задачи |
| ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8;<br>ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13 | **Модуль 5. Гельминтозы** | Тестовый контроль,<br>Ситуационные задачи |
| ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8;<br>ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13 | **Модуль 6. Инфекции наружных покровов** | Тестовый контроль,<br>Ситуационные задачи |
| ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8;<br>ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13 | **Модуль 7. Вирусные гепатиты** | Тестовый котроль,<br>Ситуационные задачи |
| ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; | **Модуль 8. ВИЧ-инфекция** | Тестовый контроль, |

| | | |
|---|---|---|
| ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13 | | Ситуационные задачи |
| ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8;<br>ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13 | **Модуль 9. Ранняя и дифференциальная диагностика инфекционных и паразитарных заболеваний** | Тестовый контроль,<br>Ситуационные задачи |
| ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8;<br>ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13 | **Модуль 10. Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней** | Тестовый контроль,<br>Ситуационные задачи |
| **Промежуточный контроль** | | |
| **Все компетенции, формируемые в процессе освоения дисциплины** | **Экзамен** | **Оценочные средства** |
| ОК-1; ОК-8; ОПК-5;<br>ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8;<br>ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13 | Билеты по темам | Собеседование |

**ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО**

**ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»**

| ***Наименование оценочных средств*** | ***Краткая характеристика оценочного материала*** | ***Представление оценочного средства в ФОС*** |
|---|---|---|
| ***Тестовый контроль*** | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося. | Фонд тестовых заданий |
| ***Ситуационная задача*** | Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. | Задания для решения |
| ***Собеседование*** | Средство контроля, организованное как специальная беседа педагогического работника с обучающимся на темы, связанные с изучением дисциплиной, и рассчитаное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. | Вопросы по темам/разделам дисциплины |

## ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

| **Шкала оценивания** | | | |
|---|---|---|---|
| **«неудовлетворительно»** | **«удовлетворительно»** | **«хорошо»** | **«отлично»** |
| **Знать** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы. | Знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя. | Полное знание учебного материала, основной литературы, рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности. | Всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала. |
| **Уметь** | | | |
| Не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы. | Студент способен понимать и интерпретировать освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач. | Умеет анализировать, проводить сравнение и обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях. | Умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу. Студент способен действовать в нестандартных практико-ориентированных ситуациях. Отвечает на все дополнительные вопросы. |
| **Владеть** | | | |
| Не овладел необходимой системой знаний и умений по дисциплине, допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого материала, усвоил только элементарные знания ключевых вопросов по дисциплине, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы**.** | Владеет некоторыми умениями по дисциплине. Ответы излагает хотя и с ошибками, но исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов. | Владеет учебным материалом и учебными умениями, навыками и способами деятельности по дисциплине. Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов. | Полностью владеет учебным материалом и учебными умениями, практическими навыками по дисциплине. |

## Критерии оценивания решения ситуационной задачи

| Критерий/оценка | Отлично | Хорошо | Удовлетворительно | Неудовлетворительно |
|---|---|---|---|---|
| Наличие правильных | Правильные ответы | Правильные ответы | Правильные ответы даны на 2/3 | Правильные ответы даны на менее ½ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ответов на вопросы к ситуационной задачи | даны на все вопросы, выполнены все задани | даны на все вопросы, выполнены все задания | вопросов, выполнены 2/3 заданий | вопросов, выполнены менее ½ заданий |
| Полноты и логичность изложения ответов | Достаточно высокая во всех ответах | Достаточная в 2/3 ответах | Большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые | Ответы краткие, неразвернутые, «случайные» |

**Критерии оценивания устного опроса**

| Отлично | Хорошо | Удовлетворительно | Неудовлетворительно |
|---|---|---|---|
| Всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала. | Полное знание учебного материала, основной литературы, рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности. | Знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранени руководством преподавателя. | Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы. |

**Критерии оценки тестирования**

| Отлично | Хорошо | Удовлетворительно | Неудовлетворительно |
|---|---|---|---|
| Количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста | Количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста | Количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста | Количество положительных ответов 70% и менее максимального балла теста |

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ**

***1. ТЕСТЫ***

**Компетенции:** ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13

## Выберите один правильный ответ

**1. СИМПТОМ ПАДАЛКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**
1) болями справа в мезогастрии
2) Болями слева в мезогастрии
3) болями в эпигастрии
4) укорочением перкуторного звука справа в подвздошной области

**2. ЭКЗАНТЕМА ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**
1) розеолёзной сыпью
2) папулёзной сыпью
3) везикулами
4) петехиями

**3. БРЮШНОЙ ТИФ У ВАКЦИНИРОВАННЫХ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**
1) более тяжёлым течением
2) выраженной гепатомегалией
3) частыми осложнениями
4) более лёгким течением

**4. БОТУЛИЗМ ВЫЗЫВАЮТ**
1) бактерии
2) вирусы
3) риккетсии
4) гельминты

**5. ПРИ ТРИХИНЕЛЛЁЗЕ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЕТСЯ**
1) декарис
2) минтезол, вермокс
3) хлоксил
4) ванкин

**6. ЭКЗАНТЕМА ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ СЫПНОМ ТИФЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**
1) геморрагиями
2) везикулами
3) папулами
4) розеолами и геморрагиями
5) стоматита

**7. ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ**
1) локализуются в лобной области
2) локализуются в затылочной области
3) разлитого распирающего характера
4) приступообразного характера

**8. ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА НАЗНАЧАЮТСЯ**
1) антибиотики бактериостатического действия
2) бактериофаги
3) нитрофураны
4) антибиотики бактерицидного действия

**9. В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ**
1) нейтрофилёз
2) лейкоцитоз
3) лимфоцитоз
4) эозинофилия

**10. ВИРУС ГЕПАТИТА Д СОЧЕТАЕТСЯ С ВИРУСАМИ ГЕПАТИТОВ**

1) A
2) B
3) C
4) E

**11. ПРЕПАРАТЫ ВЫБОРА ПРИ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ЧУМЫ**
1) тетрациклины
2) макролиды
3) фторхинолоны
4) нитрофураны

**12. ДЛЯ ДИЗЕНТЕРИИ ХАРАКТЕРНА ДИАРЕЯ В ВИДЕ**
1) рисового отвара
2) скудного кала со слизью и прожилками крови
3) лягушачьей икры
4) горохового стула

**13. КАТАРАЛЬНАЯ ФОРМА ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**
1) налётами на миндалинах с яркой гиперемией
2) налётами на миндалинах и дужках с умеренной гиперемией
3) распространенными налётами в ротоглотке
4) цианотичным оттенком гиперемии без налётов

**14. СИМПТОМ ГОВОРОВА – ГОДЕЛЬЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**
1) невозможностью высунуть язык дальше зубов
2) отёчностью языка с отпечатками от зубов
3) коричневым налётом на языке
4) девиацией языка

**15. СЫПЬ ПРИ ГЛПС ПРОЯВЛЯЕТСЯ**
1) экзантемой в виде пятнистой сыпи
2) экзантемой в виде папулёзной сыпи
3) экзантемой в виде геморрагической сыпи

**16. БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В**
1) икроножных мышцах
2) мышцах спина
3) коленных суставах
4) плечевых суставах

**17. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ЛЕПТОСПИРОЗА ПРОВОДИТСЯ**
1) антибиотиками
2) кортикостероидами
3) специфический иммуноглобулином
4) нормальным человеческим иммуноглобулином

**18. ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗА**
1) парентеральный
2) пищевой
3) воздушно-капельный
4) трансмиссивный

**19. ДИФТЕРИТИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ПОРАЖАЕТ СЛИЗИСТУЮ**
1) зева
2) гортани
3) трахеи
4) бронхов

**20. СИНДРОМ ЖЕЛТУХИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**
1) дизентерии
2) холере
3) сальмонеллёзе

4) ПТИ

**21. ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**
1) вшами
2) комарами
3) клещами
4) грызунами

**22. ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ СТУЛ**
1) водянистый, зловонный, зелёного цвета
2) скудный со слизью и прожилками крови
3) напоминает рисовый отвар
4) в виде горохового супа с кисловатым запахом

**23. БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ НАДПЕЧЁНОЧНЫХ ЖЕЛТУХ**
1) повышение прямого билирубина
2) повышение непрямого билирубина
3) повышение АлАТ
4) снижение сулемового титра

**24. НАРУШЕНИЕ ДЫХАНИЯ ПРИ СТОЛБНЯКЕ ОБУСЛОВЛЕНО**
**1)** тоническим напряжением диафрагмы межреберных мышц
2 )наслоением ОРВИ
3) пневмонией
4) отеком гортани

**25. ЭШЕРИХИОЗЫ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ МОГУТ БЫТЬ СХОЖИ С**
1) сальмонеллёзом
2) ротавирусными диареями
3) аденовирусными диареями
4) энтеровирусными диареями

**26. СИМПТОМ КАПЮШОНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**
1) эшерихиоза
2) псевдотуберкулёза
3) сыпного тифа
4) брюшного тифа

**27. ВОЗБУДИТЕЛЯМИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ МЕНИНГИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ**
1) вирусы
2) грибы
3) риккетсии
4) бактерии

**28. ДЛЯ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРНА**
1) гипотермия
2) изотоническая дегидратация
3) гипотоническая дегидратация
4) пятнисто-папулезная экзантема

**29. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ВСЕХ РЕТРОВИРУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ**
1) наличие поверхностной мембраны
2) наличие РНК
3) интеграция в геном клетки хозяина
4) наличие сердцевинной части

**30. БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ЦВЕТ ДИАРЕИ ПРИ ЭШЕРИХИОЗЕ**
1) оранжевый
2) зелёный
3) мелена
4) жёлтый

**31. ХОЛЕРНЫЙ СТУЛ НАПОМИНАЕТ**
1) рисовый отвар
2) мясные помои
3) гороховый суп
4) болотную тину

**32. КЛАССИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ТЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ**
1) гастрит
2) энтерит
3) гастроэнтерит
4) дистальный колит 43

33. ДИФТЕРИТИЧЕСКАЯ ПЛЕНКА В ЗЕВЕ
1) Снимается легко
2) Снимается тяжело
3) Не тонет в воде
4) Растирается между шпателями

**34. БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИ ПЕЧЁНОЧНЫХ ЖЕЛТУХАХ**
1) повышение только прямого билирубина
2) повышение только непрямого билирубина
3) повышение обеих фракций билирубин
4) повышение сулемового титра

**35. ЭШЕРИХИОЗЫ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ МОГУТ БЫТЬ СХОЖИ С**
1) холерой
2) ротавирусными диареями
3) энтеровирусными диареями
4) аденовирусными диареями

**36. ОСНОВНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**
1) вирус гриппа
2) вирус парагриппа
3) ротавирус
4) вирус простого герпеса

**37. К ВНУТРИ-ДИССИМИНИРОВАННЫМ ФОРМАМ ЧУМЫ ОТНОСИТСЯ**
1) септическая
2) кожно-бубонная
3) первично-лёгочная
4) вторично-лёгочная

**38. К ВНЕШНЕ-ДИССЕМИНИРОВАННЫМ ФОРМАМ ЧУМЫ ОТНОСИТСЯ**
1) кожная
2) бубонная
3) лёгочные
4) кишечная

**39. НАИБОЛЕЕ ПОДОЗРИТЕЛЬНЫМ НА ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ СИМПТОМОМ ПРИ РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ**
1) гепатомегалия
2) арефлексия
3) дисплазия суставов
4) розеолёзная сыпь

**40. К ЭНТЕРОСОРБЕНТАМ ОТНОСИТСЯ**
1) бактисубтил
2) регидрон
3) полифепан
4) линекс

**41. ХАРАКТЕРНАЯ ОСОБЕННОСТЬ КОРЕВОЙ ЭКАНТЕМЫ**

1) локализация только на коже
2) появление на гиперемированном фоне
3) этапность высыпания
4) наличие геморрагического компонента

**42. КЛАССИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ТЕЧЕНИЯ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА**
1) гастроэнтерит
2) гастрит
3) энтерит
4) колит

**43. РОЗЕОЛЁЗНАЯ СЫПЬ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ**
1) брюшном тифе
2) скарлатине
3) сыпном тифе
4) кори

**44. КРУПОЗНЫЙ ХАРАКТЕР ДИФТЕРИТИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ**
1) в зеве
2) в носу
3) в гортани
4) на ожоговых поверхностях

**45. БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИ ПОДПЕЧЁНОЧНЫХ ЖЕЛТУХАХ**
1) повышение только прямого билирубина
2) повышение только непрямого билирубина
3) повышение обеих фракций билирубина
4) повышение сулемового титра

**46. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**
1) выделение возбудителя от больного
2) реакция нейтрализации на животных
3) реакция связывания комплемента
4) иммуноферментный анализ

**47. ДИАГНОЗ ЭШЕРИХИОЗА МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН НА ОСНОВАНИИ**
1) повышения температуры, интоксикации
2) наличия гастроэнтерологических данных
3) эпидемиологических данных
4) бактериологического подтверждения

**48. ДИФТЕРИТИЧЕСКАЯ ПЛЁНКА**
1) не тонет в воде
2) растирается между шпателями
3) раствором теллурита калия окрашивается в белый цвет
4) при снятии образует эрозивную кровоточащую поверхность

**49. К ЛОКАЛЬНЫМ ФОРМАМ ЧУМЫ ОТНОСЯТСЯ**
1) кожная
2) первично-легочная
3) первично-септическая
4) кишечная

**50. ЧЕТВЁРТАЯ СТЕПЕНЬ ДЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ХОЛЕРЕ СОСТАВЛЯЕТ**
1) 8% и более
2) 9% и более
3) 10%
4) 10% и более

**51. ДЛЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНЫЙ СТУЛ В ВИДЕ**
1) рисового отвара

2) рисового отвара без запаха
3) рисового отвара с запахом рыбного супа
4) рисового отвара без запаха или с запахом рыбного супа или сырого тёртого картофеля

**52. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА КОРИ**
1) лихорадка
2) ринит, конъюнктивит
3) пятна Бельского-Филатова-Коплика на слизистой оболочке щек, десен
4) увеличение шейных лимфоузлов

**53. СИНДРОМ УОТЕРХАУЗА – ФРИДЕРИКСЕНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**
1) Острой надпочечниковой недостаточностью
2) ОПН
3) ОЛН
4) ССН

**54. ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИ III СТЕПЕНИ ОТЁК ШЕИ**
1) односторонний
2) до середины шеи
3) до ключиц
4) ниже ключиц

**55. РАШ-СЫПЬ, ЭТО МЕЛКОПЯТНИСТАЯ ЭКЗАНТЕМА В ПРОДРОМЕ**
1) кори
2) ветряной оспы
3) краснухи
4) скарлатины
5) появление менингеальных знаков

**56. СИМПТОМ ЖГУТА НАЗЫВАЕТСЯ СИМПТОМОМ**
1) Юргенса
2) Адесмана
3) Розенберга
4) Винокурова

**57. ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ ЖЕЛТУХАХ В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ**
1) лейкоцитоз
2) нейтрофилез
3) ретикулоцитоз
4) лимфоцитоз

**58. ОСОБЕННОСТИ ЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА КОИНФЕКЦИИ ГЕПАТИТА В И ГЕПАТИТА Д**
1) более острое начало продромального периода
2) стихание симптомов к окончанию продромального периода
3) лихорадка
4) преобладание тяжёлого течения

**59. ЭШЕРИХИОЗЫ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ МОГУТ БЫТЬ СХОЖИ С**
1) ротавирусными диареями
2) аденовирусными диареями
3) энтеровирусными диареями
4) острой дизентерией

**60. ДИАРЕЯ ПРИ РОТАВИРУСНОМ ГАСТРОЭНТЕРИТЕ**
1) Водянистая зеленоватого цвета с неприятным запахом
2) Водянистая зелёного цвета, пенистая со зловонным запахом
3) Скудная со слизью и прожилками крови
4) Калового характера, жёлтого цвета с обычным запахом

**61. ПЕРЕКРЁСТНЫЙ СИМПТОМ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ, ЭТО СИМПТОМ**

1) Падалки
2) Филипповича
3) Штерберга
4) ножниц

**63. БЛЕДНЫЙ НОСОГУБНЫЙ ТРЕУГОЛЬНИК ПРИ СКАРЛАТИНЕ НАЗЫВАЕТСЯ СИМПТОМОМ**
1) Пастия
2) Образцова
3) Филатова
4) Адесмана

**64. КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ МЕНИНГОКОККОВОГО НАЗОФАРИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ**
1) лихорадка
2) серозные выделения из носа
3) гнойные выделения из носа
4) гнойные выделения из носа с сукровичным компонентом

**65. ХАРАКТЕРНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ГЛПС В ПЕРИОД РАЗГАРА**
1) снижение диуреза
2) лихорадка
3) нарушения со стороны зрения
4) боли в мышцах

**66. ЛОЖНЫЙ ПОЛИМОРФИЗМ СЫПИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**
1) кори
2) паратифе А
3) инфекционном мононуклеозе
4) ветряной оспе

**67. ОСОБЕННОСТЬЮ СЫПИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ БОРЕЛЛИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**
1) этапность высыпания
2) одномоментность высыпания
3) кольцевидная эритема
4) эритема по типу перчаток и носков

**68. ВОЗБУДИТЕЛЕМ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ РИККЕТСИЯ**
1) Провачека
2) Музера
3) Акари
4) Бернета

**69. ПЫЛАЮЩИЙ ЗЕВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**
1) кори
2) скарлатины
3) краснухи
4) дифтерии

**70. СИМПТОМ ПАСТИЯ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**
1) крупнопластинчатым шелушением
2) мелкопятнистой сыпью на коже
3) бледным носогубным треугольником
4) петехиальной сыпью в виде полос

**71. СИМПТОМ ЯЗЫКА ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:**
1) отёчностью с отпечатками зубов по боковым поверхностям
2) девиацией
3) невозможностью высовывания дальше зубов
4) фулигинозным налётом

**73. СИМПТОМ ЩИПКА НАЗЫВАЕТСЯ СИМПТОМОМ**
1) Кончаловского
2) Румпеля
3) Леедэ
4) Кончаловского – Румпеля – Леедэ

**74. СУБКЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕМ И**
1) стёртыми клиническими проявлениями
2) слабовыраженными клиническими проявлениями
3) отсутствием клинических проявлений (ОКП)
4) ОКП с наличием специфических антител в крови

**75. БУБОН ПРИ ЧУМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**
1) четкими контурами
2) отсутствием боли
3) неизменённой окраской кожи над ним
4) багрово-синюшной окраской кожи над ним

**76. СИМПТОМ МОРФАНА ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**
1) отсутствием налёта на кончике языка в виде треугольника
2) нрозеолёзной сыпи на животе
3) желтушным окрашиванием кожи ладоней и кожи стоп
4) фулигинозным налетом на языке

**77. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КРУПА ЯВЛЯЮТСЯ**
1) вирусы гриппа
2) вирусы парагриппа
3) аденовирусы
4) риновирусы

**78. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ МОЛНИЕНОСНОЙ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**
1) температуры с тенденцией к снижению
2) эксикоз II-III степени
3) олигоанурии
4) выраженная лихорадка

**79. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ**
1) повышение температуры
2) снижение температуры
3) брадикардия
4) боль в животе

**80. ОСНОВНАЯ СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ БИОЦЕНОЗА КИШЕЧНИКА ПРЕДСТАВЛЕНА**
1) клебсиеллами
2) бифидобактериями
3) кишечной палочкой
4) энтерококками

**81. БОЛЕЗНЬЮ ПОЦЕЛУЕВ НАЗЫВАЮТ**
1) инфекционный мононуклеоз
2) хламидиозы
3) герпетическую инфекцию
4) цитомегаловирусную инфекцию

**82. ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФОУЗЛОВ**
1) только подчелюстных
2) только заднешейных
3) только мезентериальных
4) многих групп

**83. СИМПТОМ СТЕФАНСКОГО ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**
1) студевидным содроганием отёка
2) чёрным струпом в центре язвы
3) валом гиперемии вокруг струпа
4) наличием дочерних везикул вокруг отёка

**84. ТИПИЧНЫЙ РАННИЙ СИМПТОМ КРАСНУХИ У ДЕТЕЙ**
1) экзантема
2) пятна Бельского – Коплика
3) увеличение заднешейных и затылочных лимфоузлов
4) увеличение печени и селезенки

**85. СЫПЬ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ**
1) появляется одномоментно
2) характерен феномен «подсыпания»
3) часто бывает на лице
4) не бывает на коже живота

**86. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРОБОДЕНИЯ КИШКИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ**
1) рвота
2) повышение температуры тела
3) появление жидкого стула
4) локальное напряжение мышц живота в правой половине

**87. ПОКАЗАНИЕМ К ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ВИЧ ЯВЛЯЕТСЯ**
1) потеря массы тела менее 10%
2) потеря массы тела более 10%
3) стафилококковая пневмония
4) острая дизентерия

**88. ПРИ ИЕРСИНИОЗАХ ЯЗЫК**
1) лаковый или малиновый
2) фулигинозный
3) отёчный с отпечатками зубов
4) густо обложен сероватым налётом

**89. ДЛЯ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗА ХАРАКТЕРНА ЭКЗАНТЕМА В ВИДЕ**
1) гиперемии кожи ладоней и кожи стоп
2) пятнистопапулёзной сыпи
3) везикулёзной сыпи
4) геморрагической сыпи

**90. ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ ВЫЗЫВАЕТСЯ**
1) одним вирусом
2) двумя вирусами
3) тремя вирусами
4) четырьмя вирусами

**91. РАСПРОСТРАНЁННАЯ ФОРМА ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**
1) отеком шейной клетчатки
2) синюшной гиперемией и отеком миндалин, небных дужек, язычка
3) увеличение углочелюстных лимфоузлов
4) налет на миндалинах, небных душках, язычке

**92. ТОКСИЧЕСКАЯ ДИФТЕРИЯ РОТОГЛОТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**
1) налетами на миндалинах
2) умеренной гиперемией зева с цианотичным оттенком
3) отсутствием налетов на миндалинах
4) отеком подкожной клетчатки шеи

**93. СУБКЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТОЛЬКО**

1) желтухой
2) гепатомегалией
3) гипертрансфераземией
4) темным цветом мочи и неокрашенным калом

**94. ДЛЯ МЕНИНГОКОККЦЕМИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ**
1) геморрагическая
2) папулёзная
3) пятнистая
4) везикулёзная

**95. ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРОЯВЛЯЕТСЯ**
1) повышением активности АЛаТ
2) повышением уровня билирубина сыворотки крови
3) желтухой
4) экзантемой

**96. ОСОБЕННОСТЬЮ ВИРУСА ГЕПАТИТА Д ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРИСУТСТВИЕ ВИРУСА ГЕПАТИТА**
1) А
2) В
3) С
4) Е

**97. ДИАРЕЯ ПРИ ХОЛЕРЕ НАПОМИНАЕТ**
1) болотную тину
2) рисовый отвар
3) мясные помои
4) гороховый суп

**98. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМ В ЛИХОРАДОЧНОМ ПЕРИОДЕ ГЛПС ЯВЛЯЕТСЯ**

1) сухость во рту, жажда, рвота
2) боли в поясничной области
3) нарушения со стороны зрения
4) снижение диуреза

**99. БУБОН ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**
1) неизменённой кожей над ним
2) резкой болезненностью
3) нечеткими контурами
4) лимфангитом

**100. ПОКАЗАНИЕМ К ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ВИЧ ЯВЛЯЕТСЯ**
1) саркома Капоши у людей старше 60 лет
2) туберкулёз лёгких
3) саркома Капоши у людей моложе 60 лет
4) дисбактериоз кишечника

**ОТВЕТЫ НА ТЕСТЫ**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1-4 | 11-1 | 21-1 | 31-1 | 41-3 | 51-4 | 61-4 | 71-1 | 81-4 | 91-4 |
| 2-1 | 12-2 | 22-1 | 32-4 | 42-1 | 52-3 | 62-1 | 72-2 | 82-4 | 92-4 |
| 3-4 | 13-4 | 23-2 | 33-2 | 43-1 | 53-1 | 63-3 | 73-4 | 83-1 | 93-3 |
| 4-1 | 14-1 | 24-1 | 34-3 | 44-3 | 54-4 | 64-4 | 74-4 | 84-3 | 94-1 |
| 5-2 | 15-4 | 25-1 | 35-1 | 45-3 | 55-2 | 65-1 | 75-4 | 85-2 | 95-1 |
| 6-4 | 16-1 | 26-2 | 36-3 | 46-1 | 56-1 | 66-4 | 76-1 | 86-4 | 96-2 |
| 7-3 | 17-3 | 27-4 | 37-1 | 47-4 | 57-3 | 67-3 | 77-2 | 87-2 | 97-2 |
| 8-4 | 18-2 | 28-1 | 38-3 | 48-4 | 58-4 | 68-1 | 78-1 | 88-1 | 98-3 |
| 9-3 | 19-1 | 29-4 | 39-1 | 49-1 | 59-4 | 69-2 | 79-2 | 89-1 | 99-1 |
| 10-2 | 20-3 | 30-1 | 40-3 | 50-4 | 60-1 | 70-4 | 80-2 | 90-2 | 100-3 |

## *2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ*

**Задача № 1**
Больной, 17лет, поступил на 3-й день болезни с жалобами на высокую температуру, головную боль, постоянные боли в пояснице, тошноту, периодическую рвоту. Объективно: температура 39,9°С, лицо и шея гиперемированы, единичные мелкоточечные кровоизлияния в левой подмышечной впадине. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон, больше справа.
1. Предварительный диагноз и план лабораторного обследования?
2. План лечения.
*Эталон ответа*
1. ГЛПС, начальный период, средней степени тяжести. Клинический анализ крови + тромбоциты, ВС, ДК; общий анализ мочи; проба Зимницкого; б/х анализ крови (электролиты, мочевина, креатинин, общий белок, фибриноген, протромбиновый индекс; ИФА на IgM и ПЦР на РНК вируса в крови.
2. Режим – строгий постельный до прекращения полиурии; диета – ОВД, дозированный питьевой режим; рибавирин до 7 дней; дезинтоксикационная терапия в/в капельно: растворы глюкозы 5-10%, полионные растворы, кокарбоксилаза; пентоксифиллин, гепарин; этамзилат; СЗП.

**Задача № 2** Больной к., 16 лет, поступил в стационар на 2-й день болезни. Заболевание началось остро с озноба и повышения температуры тела до 39,3°С, появления в области носа отека, гиперемии и 2-х пузырей. За несколько дней до поступления: температура 38,6°С, состояние средней тяжести, беспокоят головная боль, слабость, озноб, жжение. Объективно: определяются отек и эритема с четкими контурами, занимающие поверхность носа с распространением на щеки, у крыльев носа 2 пузыря размерами 0,5х0,5 см с серозным содержимым, пальпируются увеличенные болезненные подчелюстные лимфоузлы. В крови лейкоцитов — 12100 со сдвигом влево. СОЭ —30 мм/ч, в моче белок 0,99 г/л.
1. Клинический диагноз.
2. Лечебная тактика.
3. Возможные осложнения.
*Эталон ответа*
1. Рожа лица, эритематозно-буллезная форма.
2. Диета – ОВД, обильное питье; антибактериальная терапия: макролиды, цефалоспорины I-III поколения. При тяжелом течении назначение 2-х антибактериальных препаратов; дезинтоксикационная терапия в/в. При подозрении на развитие флегмоны или абсцесса показана консультация хирурга.
3. Сепсис, ИТШ, флегмона, абсцесс, флебит.

**Задача № 3**

В приемный покой городской инфекционной больницы поступил мальчик 4 лет с жалобами на боли в животе, жидкий стул с примесью крови и слизи до 6 раз в сутки. Заболевание началось постепенно в течение последнего месяца с недомогания, постоянно беспокоящей тошноты, периодически возникающих болей в животе. При осмотре: ребенок вялый, пониженного питания, кожный покров бледный. Органы грудной клетки без особенностей. Живот мягкий, при пальпации болезненный в мезогастрии. Симптомов раздражения брюшины нет. Со слов матери известно, что около 3 месяцев назад у ребенка с калом отошли несколько штук каких-то «белых длинных червей».

1. Диагноз
2. Лабораторное исследование больного
3. Лечение
*Эталон ответа*
1. Аскаридоз.
2. Исследование кала на яйца гельминтов 3-х кратно.
3. Амбулаторно: вермокс (мебендазол) 100 мг 2 раза в сутки в течение 3-х дней.

**Задача № 4**
Больная, 56 лет, поступила на 6 день болезни. Заболела остро. Температура в течение 5дней в пределах 38,0-38,5°С. Беспокоит сильная головная боль. На 5день на теле и конечностях появилась сыпь. В прошлом, 30 лет назад, перенесла эпидемический сыпной тиф. Общее состояние средней тяжести. Лицо гиперемировано, на теле и конечностях скудная розеолезно-петехиальная сыпь, язык обложен серовато-коричневым налетом, живот не вздут. Увеличены печень и селезенка, стула не было 2 суток. Пульс 100 ударов в мин., удовлетворительных качеств. АД 110/70 мм рт. ст. Ригидность затылочных мышц отсутствует, симптом Кернига отрицательный.
1. Диагноз.
2. Противоэпидемическая тактика.
*Эталон ответа*
1. Болезнь Брилла - Цинссера (рецидивирующий сыпной тиф).
2. Обязательная госпитализация в стационар и проведение антибактериальной терапии тетрациклином. Больной человек при отсутствие педикулеза не заразен.

**Задача № 5**
Больной С., 40 лет, доставлен в инфекционную больницу машиной скорой помощи на 3 день болезни в крайне тяжелом состоянии. Заболел остро, когда неожиданно появился частый профузный жидкий стул без запаха и болей в животе. При осмотре: состояние крайне тяжелое. Температура 34,5° С. Черты лица заострившиеся. Глаза запавшие, с «темными очками». На лице глубокие морщины. Выраженный акроцианоз. Резко снижен тургор подкожной жировой клетчатки: кожа, собранная в складку, с трудом расправляется, «руки прачки». Кожный покров покрыт липким холодным потом. Отмечаются болезненные судороги клонико-тонического характера мышц верхних и нижних конечностей. Одышка до 30 дыханий в минуту, АД не определятся, пульс едва ощутимый, частый. Живот втянут, мягкий, болезненный при пальпации.
1. Диагноз.
2. Лабораторное обследование больного.
3. Лечение.
*Эталон ответа*
1. Холера, очень тяжелая форма, обезвоживание IV степени.
2. Бактериологическое исследование испражнений; бактериоскопическое исследование кала; микроагглютинация в фазовом контрасте; РНГА; МФА; РИВ; ИФА.
3. Показано лечение в РАО. Патогенетическая терапия: проведение первичной регидратации струйно с помощью катетеризации центральных или периферических вен полиионными растворами: трисоль, ацесоль, хлосоль, лактосоль. Т.к. у пациента отсутствует рвота, необходима пероральная регидратация регидроном (цитрат натрия). Этиотропная терапия: доксициклин.

**Задача № 6**
В приемный покой инфекционной больницы доставлен ребенок 3 лет с диагнозом «острая дизентерия». У ребенка в течение 2 дней был жидкий стул кашицеобразный с примесью слизи, до 4-5 раз в сутки. В последние 2 недели мать заметила, что ребенок стал беспокоен,

постоянно расчесывает ягодицы. Состояние удовлетворительное. Живот мягкий, безболезненный, в области анального отверстия на коже имеются множественные экскориации. Слизистая оболочка наружного и внутреннего сфинктера раздражена, умеренно мацерирована.
1. Диагноз.
2. Лабораторное обследование больного.
3. Лечение.
*Эталон ответа*
1. Энтеробиоз.
2. Исследование материала (соскоба), полученного с перианальных складок с помощью тампона, шпателя, прозрачной липкой ленты, методом отпечатка с применением стеклянных глазных палочек с клеевым слоем по Рабиновичу 3-х кратно.
3. Амбулаторно: альбендазол внутрь 5 мг/кг однократно.

**Задача № 7**
Больной 14 лет, заболел остро: температура 39,5° С. При поступлении: жалобы на сильную головную боль, боли в мышцах, озноб, сухой кашель, насморк, боль за грудиной. Тоны сердца приглушены, пульс 120 ударов в минуту, АД 100/60 мм рт. ст. Зев гиперемирован. В городе имеется подъем заболевания ОРЗ.
1. Диагноз и лечебная тактика.
2. Лабораторное обоснование диагноза.
3. Возможные осложнения.
*Эталон ответа*
Грипп, средней степени тяжести. Лечебная тактика: режим – постельный в течение всего лихорадочного периода. Диета – полноценное питание, включая молочнокислые продукты, фруктовые и овощные соки. Обильное теплое питье до 1,5-2 л/сут. (чай, соки, отвар шиповника, отвар липового цвета, минеральные щелочные воды, молоко). Этиотропная терапия: осельтамивир по 150 мг в два приема 7 сут. Дезинтоксикационная терапия в/в капельно. Патогенетическая терапия: супрастин, аскорбиновая кислота. Симптоматическая терапия: нафтизин, стоптуссин, гексорал, парацетамол.
2. Выявление антигенов вируса в мазках и отпечатках из носа методом иммунофлюоресценции.
3. Пневмония, синуситы, отиты.

**Задача № 8**
Больной Т., 7 л., шофер мехколонны, поступил в стационар с диагнозом «острый менингит» на 4 день болезни. Первые 3 дня продолжал работать на машине, тесно общался с 5 другими шоферами. При осмотре: температура 37,3° С, состояние очень тяжелое, без сознания. Выражены менингеальные знаки. В области крупных суставов конечностей обильная разнокалиберная геморрагическая сыпь. Тоны сердца приглушены, пульс слабого наполнения и напряжения, 124 в минуту, АД 60/0 мм.рт.ст. Несмотря на интенсивную терапию гормонами, антибиотиками, гепарином, сердечно-сосудистыми средствами, больной умер на следующие сутки.
1. Диагноз. Возможная причина смерти.
2. План противоэпидемических мероприятий среди контактных.
*Эталон ответа*
1. Менингококковая инфекция. Генерализованная форма. Менингококковый менингит. Менингококкемия. ИТШ IIIст. ДВС IIIст. Возможная причина смерти: синдром Уотерхауса-Фридериксена.
2. Контактных лиц разобщают на 10 дней, в течение которых ежедневно наблюдают, осматривая носоглотку, кожу, измеряют температуру тела 2 раза в сутки. 1-й осмотр

проводится с участием ЛОР-врача. Обязательно бактериальное обследование мазка из носоглотки.

**Задача № 9**
В приемный покой инфекционной больницы доставлен мужчина 9 лет с жалобами на одышку, слабость, тошноту, рвоту, нарушение зрения. Из анамнеза установлено, что 12 часов назад больной употребил в пищу осетровый балык домашнего приготовления. В приемном покое больной перестал дышать.
1. Предварительный диагноз.
2. План лабораторного обследования и лечения. Правила введения сыворотки. Постановка биологической пробы.
3. Экстренные реанимационные мероприятия.
*Эталон ответа*
1. Ботулизм, тяжелое течение. Паралич дыхательной мускулатуры.
2. Проведение биологической пробы на мышах, бак РПГА. Биологическая проба на мышах: отбирают партию из 5 животных. Первое заражают только исследуемым материалом, остальных – исследуемым материалом с введением 2 мл 200 МЕ антитоксической сыворотки типов А, В, С и Е. При наличии в материале токсина выживает животное, получившее антисыворотку, нейтрализовавшую токсин соответствующего типа.
3. Промывание желудка и кишечника 4% содовым раствором; адсорбенты (угольные таблетки, полифепан и др. через рот); дезинтоксикационная терапия; введение противоботулинистической сыворотки; гипербарическая оксигенация; хлорамфеникол

**Задача № 10**
Больной Г., 15 лет, заболел остро, наблюдались головная боль, разбитость, повышение температуры тела до 38,9° С, тошнота, многократная рвота, а спустя 2 часа боли в эпигастрии и вокруг пупка, интенсивные. Жидкий зловонный стул обильный, водянистый, без патологических примесей. Объективно – бледность кожного покрова, тахикардия. АД 90/55 мм рт. ст. Язык суховат, обложен беловатым налетом. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии и вокруг пупка.
1. Диагноз.
2. Клиническая форма, лабораторные исследования.
3. Лечение.
*Эталон ответа*
1. Сальмонеллез. Гастроинтестинальная форма. Гастроэнтеритический вариант. Среднетяжелое течение, II степень обезвоживания.
2. Гастроинтестинальная форма, гастроэнтеритический вариант. Бактериологическое исследование кала, рвотных масс, крови, мочи, жёлчи, промывных вод желудка, остатков подозрительных продуктов, ИФА и РГА.
3. Этиотропная терапия — энтерикс по две капсулы три раза в день 5-6 дней; хлорхинальдол 0,2 г 3 раза в день 3-5 дней. Пероральная регидратация -цитроглюкосолан, регидрон.

**Задача № 11**
Девочка, 6 лет, поступила в стационар на 2-ой день болезни с жалобами на головную боль, слабость, недомогание, отсутствие аппетита, боль в горле, наличие отека подкожной клетчатки шеи. Из анамнеза: росла и развивалась без отклонений от нормы, прививки делались с опозданием из-за частых ОРЗ, ревакцинации не проводились. При поступлении состояние тяжелое, температура 39° С, бледная, дышит открытым ртом, голос гнусавый. На шее отек подкожной клетчатки с обеих сторон, справа до ключицы, слева до середины шеи. В глубине отека пальпируются увеличенные лимфоузлы, зев резко отечен. Миндалины смыкаются между собой, на миндалинах, язычке, дужках сплошные толстые пленки серо-грязного цвета. Пленки трудно снимаются шпателем, после снятия их появляется

кровотечение. Пленки между двумя шпателями не растираются. Тахикардия, глухие тоны сердца.
1. Ваш клинический диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение, правила введения сыворотки.
*Эталон ответа*
1. Дифтерия ротоглотки, токсическая, степень II, тяжёлое течение
2. Клинический анализ крови. Общий анализ мочи. Для подтверждения диагноза важны данные микробиологического исследования мазков с поражённой поверхности.
3. ПДС, сыворотку вводят только при отрицательных результатах кожной пробы. При положительной кожной пробе сыворотку вводят в условиях отделения реанимации после предварительного введения глюкокортикоидов и антигистаминных препаратов. Сыворотку вводят однократно внутримышечно и внутривенно. При комбинированных формах дозу увеличивают на 20-30 тыс. МЕ. Антибактериальная терапия – цефалоспорины в средних терапевтических дозах в течение 5-8 сут.

**Задача № 12**
В июле в КИЗ поликлиники обратилась больная 16 лет с жалобами на тошноту, снижение аппетита, усиленное отделение слюны, боли в эпигастрии, периодически возникающий частый, кашицеобразный стул до 5-6 раз в сутки, зуд в области ануса. В последние две недели больная стала замечать, что с калом выделяются какие-то белые «ленты». Болеет в течение месяца. Больная любительница сырого мороженого и слабо обжаренного мяса. 6 месяцев назад ела свежемороженую говядину, купленную у соседа.
1. Предполагаемый диагноз.
2. Лабораторная диагностика.
3. Лечение.
*Эталон ответа*
1. Тениаринхоз.
2. Клинический анализ крови, общий анализ мочи, кал на яйца и членики гельминтов № 3, ИФА на гельминты.
3. Противоглистное средство - празиквантел, назначаемый однократно в дозе 15 мг/кг.

**Задача № 13**
Больная 18 лет. Заболела остро с повышенной температурой тела, появления общей слабости, головной боли. При осмотре на 3-й день болезни: температура тела 38,5° С, увеличение всех групп периферических лимфоузлов. На коже груди, живота, рук и ног обнаружена не обильная пятнисто-папулезная сыпь, в зеве явления фолликулярной ангины. В крови лейкоцитоз до 12000 в формуле, атипичные клетки — мононуклеары, СОЭ — 20 мм/ч. В контакте с лихорадящими больными не была.
1. Диагноз.
2. Лабораторное подтверждение диагноза.
3. Дифференциальный диагноз.
*Эталон ответа*
1. Инфекционный мононуклеоз, средней степени тяжести.
2. ПЦР буккального мазка на ДНК ВЭБ, ИФА на ВЭБ.
3. Дифференциальный диагноз проводится с аденовирусной инфекцией, краснухой, корью, ЦМВИ (мононуклеозоподобная форма), ВИЧ (мононуклеозоподобный синдром), острой ангиной, дифтерией ротоглотки (локализованной, токсической), доброкачественным лимфоретикулёзом, лимфогранулематозом.

**Задача № 14**

В инфекционную больницу доставлена женщина 17 лет, доярка по профессии. Больна в течение 4 дней. На шее появился зудящийся пузырек. При осмотре: на шее и верхней части грудной клетки отек студневидного характера, с синюшным опенком. Температура 38,6° С. В центре воспалительного очага образовалась язвенная поверхность с серозно-геморрагическим отделяемым, безболезненная, размером 2х2 см.
1. Диагноз.
2. План обследования больного.
3. Лечение.
*Эталон ответа*
1. Сибирская язва, кожная форма.
2. Полная изоляция, карантинные мероприятия в отделении, больнице, поселке. У больной – клинический анализ крови, общий анализ мочи, бактериологические исследования, проходящие в три этапа: микроскопия мазков из патологического материала, выделение на питательных средах чистой культуры возбудителя и изучение его свойств, биологическая проба на лабораторных животных; выявление генетического материала возбудителя методом ПЦР; серологические исследования; иммуногистохимические исследования; кожно-аллергическая проба с антраксином.
3. Антибактериальная терапия - ципрофлоксацин по 500 мг два раза в сутки или доксициклин по 100 мг два раза в сутки, 6 суток с этиотропной терапией однократно вводят специфический противосибиреязвенный иммуноглобулин в дозе 20-100 мл внутримышечно. Местная терапия заключается только в обработке поражённых участков кожи растворами антисептиков.

**Задача № 15**
В ноябре месяце в больницу поступил больной 16 лет с жалобами на лихорадку, слабость, сильную головную боль, боли в мышцах, глазных яблоках, приступообразные боли в животе, отеки на лице, кистях, голенях, жидкий стул до 7 раз в сутки с примесью слизи. Заболел остро. При осмотре: температура 39,8°С, состояние средней тяжести, в сознании, адинамичен, несколько заторможен. Резко выражен отек век, умеренная отечность кистей, стоп и нижней трети голени. Лицо одутловато. На коже туловища, предплечий — пятнисто-папулезная зудящаяся сыпь. При пальпации живота отмечается болезненность в правом подреберье. Мышцы голеней, бедер и плечевого пояса болезненны. В крови: лейкоцитов - 16500 со сдвигом влево до юных, эозинофилов — 35%. Эпиданамнез: 20 дней назад охотился в тайге с группой товарищей. Ели слегка поджаренное на костре мясо убитого кабана.
1. Диагноз.
2. Лабораторное обоснование диагноза.
3. Лечение больного.
4. Схема профилактических и противоэпидемических мероприятий.
*Эталон ответа*
1. Трихинеллез.
2. Биопсия мышцы голени с последующей трихинеллоскопией, ИФА на трихинелл.
3. Лечение Вермоксом.
4. Запретить употреблять в пищу мясо диких животных, обследование на глисты.

**Задача № 16**
Больной 16 лет поступил в хирургическое отделение ЦРБ. Заболевание началось с озноба, повышения температуры до 39,2° С. При осмотре справа на шее определяется плотный, слегка болезненный, инфильтрат величиной с голубиное яйцо. Спустя 2 недели бубон увеличился до куриного яйца, наступило гнойное расплавление его. Из анамнеза известно, что больной работал на уборке зерна.
1. Диагноз.
2. Лабораторное обоснование диагноза.
3. Дифференциальный диагноз.

4. Лечение.
*Эталон ответа*
1. Чума, бубонная форма.
2. Микроскопия пунктата бубона, отделяемое язвы, карбункула, мокроты, кровь, мочу, испражнения, СМЖ – ранняя диагностика. Посев биологических сред на агар или бульон – окончательная диагностика.
3. Бубонную форму чумы дифференцируют от кожной формы туляремии (бубон малоболезненный, подвижный, с чёткими контурами; нагноение возможно на 3–4-й неделе и позже); острого гнойного лимфаденита (есть местный гнойный очаг); появлению локальных симптомов предшествует лихорадка. Интоксикация выражена слабо. Периаденит отсутствует. Кожа над лимфатическим узлом ярко-красная, увеличение его умеренное. Гепатолиенальный синдром отсутствует).
4. Ципрофлоксацин внутрь по 0,5 г 4 раза в сутки в течении 10 дней. Внутривенно реополиглюкин 50 мл/кг в сутки.

**Задача № 17**
Больной В., 15 лет, обратился к стоматологу в поликлинику в связи с затруднением при открывании рта. Стоматолог патологии не выявил, но отметил, что больной открывает рот не более, чем на 3 см и направил его к неврологу. Невролог отметил оживление сухожильных рефлексов и рекомендовал успокаивающую микстуру с валерьяной и пустырником. На следующий день больной вновь обратился в поликлинику к терапевту в связи с полной невозможностью открывать рот и появлением затруднения при дыхании. Температура 37,5 °С. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Пульс 88 уд/мин., АД 130/85 мм рт. ст. В амбулаторной карте терапевт отметил неадекватность поведения больного, появляющееся в «немотивированной улыбке». Не получив помощи больной обратился к хирургу, который выяснил, что за 10 дней до начала болезни больной получил ссадину левой голени во время игры в футбол, и после осмотра, беседы установил диагноз.
1. Какой диагноз установил хирург? Обоснуйте его.
2. Терапевтическая тактика.
3. Эпидпроцесс при данном заболевании.
*Эталон ответа*
1. Столбняк, генерализованная форма, тяжёлое течение. Диагноз поставлен на основании клинической картины, данных эпиданамнеза.
2. Лечебно-охранительный режим в отдельной палате. Энтеральное (зондовое) и/или парентеральное питание специальными питательными смесями: концентрированными растворами глюкозы (10–70%), смесями аминокислот и жировыми эмульсиями. Противостолбнячный иммуноглобулин в/м однократно 900 МЕ. При лёгких и среднетяжёлых формах болезни пациентам парентерально вводят нейролептики, транквилизаторы, хлоралгидрат.
3. Источник возбудителя — животные и человек. Почва - естественный резервуар возбудителя. Заражение происходит при проникновении спор в ткани при ранениях вместе с частицами почвы, инородными телами. Восприимчивость к столбняку высокая. Постинфекционный иммунитет не вырабатывается. Уровень заболеваемости зависит от охвата населения вакцинацией и проведения экстренной профилактики. Основную массу заболевших в развивающихся странах составляют новорождённые и грудные дети. Больные эпидемиологической опасности не представляют.

**Задача № 18**
Больной В., 17 лет, студент, доставлен в психиатрическую клинику 28 августа с диагнозом: «Острый психоз? Алкогольный делирий». Болен 3-й день: появилось беспокойство, раздражительность, боль в ногах, температура 37,5° С, плохой сон. Сегодня состояние ухудшилось: появилось затрудненное дыхание («спазмы»), обильное слюноотделение,

расстройство глотания, резкая возбудимость, чувство страха. При осмотре: беспокоен, не вполне адекватен, вздрагивает от прикосновений и громких звуков, с развитием спазмов дыхания и глотания. При попытке пить воду из стакана возникает спазм мышц шеи. Зрачки расширены, глаза блуждают. АД 100/50 мм рт. ст., пульс 130 уд/мин, температура 38,6° С. Частота дыхания до 38 в 1 минуту. Контакт с инфекционным больным не имел. Дома была собака, которая в июле умерла от «чумки», за которой он ухаживал. К врачу не обращался.
1. Ваши предположения о диагнозе. Обоснуйте.
2. Принципы ведения больного
3. Прогноз
*Эталон ответа*
1. Городское бешенство, стадия возбуждения. Диагноз поставлен на основании: клинической картины, эпиданамнеза.
2. Режим определяется показанием к госпитализации. Больных гидрофобией госпитализируют в ОРИТ. Развитие гидрофобии сопровождается нарушением глотания, что требует установки назогастрального зонда и проведения зондового питания. Эффективного лечения бешенства не существует. При развитии заболевания больного госпитализируют в инфекционную больницу (в ОРИТ), где с соблюдением противоэпидемических мероприятий проводят инфузионную, ротивосудорожную и седативную терапию, при необходимости вводят мышечные релаксанты, наркотические средства, проводят ИВЛ.
3. Прогноз неблагоприятный, это абсолютно смертельное заболевание.

**Задача № 19**
Больной п., 17 лет, студент, живет в общежитии. Обратился к врачу с жалобами на плохое самочувствие, слабость, повышение температуры до 37,5° с, появление кашля, насморка, головной боли. При осмотре: отечность, гиперемия слизистой ротоглотки. С диагнозом «грипп» отправлен домой. В течение следующих 2-3 дней самочувствие ухудшилось, нарастала слабость, мучил сухой кашель, насморк, температура 39,5° с. Вызван врач, выявлена гиперемия и одутловатость лица, отечность конъюнктив и краев век, слезотечение и светобоязнь. Кашель лающий, голос — охрипший. При осмотре полости рта и глотки — яркая гиперемия, отечность, рыхлость слизистой. На слизистой щек (напротив коренных зубов) беловатые образования до 1 мм в диаметре, окруженные небольшим венчиком красноты. В легких рассеянные, сухие хрипы. Пульс 98 уд/мин, ритмичный. Латеральные шейные л/узлы увеличены, безболезненны. Печень не увеличена. Менингеальных явлений нет.
1. Поставьте диагноз, обоснуйте его.
2. Решите вопрос о необходимости госпитализации.
3. План мероприятий с контактными.
*Эталон ответа*
1. Корь. Период катаральных явлений. Выставлен на основании наличия острого конъюнктивита, ларингита, сыпи Бельского-Филатова-Коплика.
2. Показания для госпитализации: осложнения болезни, проживание в общежитии.
3. Провести обследование контактных круг лиц по месту учебы, их прививочный и инфекционный анамнез в отношении кори.

**Задача № 20**
В группе детского сада одновременно заболело 6 детей спустя 8 часов после обеда, на котором кроме основных блюд дети ели торт, принесенный из дома ребенком по случаю его дня рождения. Заболевание началось остро, с рвоты, болей в животе, подъема температуры до 38-39°С, все дети доставлены машиной скорой помощи в инфекционное отделение. Больным проведено промывание желудка, назначена водно-чайная пауза и дезинтоксикационная терапия. Состояние через сутки улучшилось, но оставался жидкий, водянистый стул с кусочками непереваренной пищи.

1. Диагноз.
2. Этиология заболевания. Необходимо лабораторное исследование для обоснования диагноза?
3. Лечение.
*Эталон ответа*
1. ПТИ
2. Токсины, накопившиеся в пище (торте). Посев промывных вод желудка, посев подозрительных продуктов (торт).
3. Режим – III. Диета – стол №2. Вяжущее - Отвар коры дуба. Энтеросорбент - Смекта. Фермент - мезим-форте. Эубиотик - линекс. Пероральный кристаллоидный раствор регидрон.

**Задача № 21**
В инфекционную больницу поступил больной 16 лет на 9-й день болезни. Жалобы на слабость, отсутствие аппетита, тошноту температура тела 37,8° С, в вечернее время повышалась до 39,8° С. На животе, груди и спине — единичная розеолезная сыпь. Язык утолщен, фулигинозный. Увеличена печень и селезенка. Пульс 66 в 1 мин., дикротия пульса. АД 100/60 мм рт. ст.
1. Предполагаемый диагноз.
2. План обследования больного.
3. Лечение.
*Эталон ответа*
1. Брюшной тиф. Период разгара. Средней степени тяжести.
2. РА с брюшнотифозным диагностикумом, посев кала на тифо – паратифозную группу, клинический анализ крови + тромбоциты, ВС, ДК, биохимический анализ крови: РФМК, АЧТВ, фибриноген, ПТИ, С-реактивный белок, АлАТ, АсАТ, реакция Видаля, посев крови на стерильность.
3. Госпитализация в инфекционное отделение. Режим – постельный. Диета – стол № 4а на весь период лихорадки. Этиотропная терапия: ципрофлоксацин 0,5 г два раза в сутки. Дезинтоксикационная терапия в/в капельно: раствор Рингера, растворы глюкозы 5-10%, полионные растворы.

**Задача № 22**
У ребенка 1,5 лет вечером повысилась температура тела до 37,2° С, появились лающий кашель, осиплость голоса. Через 2 дня ночью стал задыхаться. Машиной скорой помощи доставлен в районную больницу.
1. Диагноз.
2. Дифференциальный диагноз.
3. Лечебная тактика.
*Эталон ответа*
1. Парагрипп. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Стадия субкомпенсации.
2. Дифференциальный диагноз с гриппом, начальным периодом кори, аденовирусной инфекцией, дифтерийным крупом, респираторно-синцитиальной инфекцией, инородным телом в дыхательных путях, аллергическим стенозом.
3. Введение в/м преднизолона 3-7 мг/кг массы тела ребенка в сутки, ингаляции с пульмикортом или гидрокортизоном № 2, физ. раствором № 6, теплое щелочное питье. В случае прогрессирования стеноза необходим увлажненный кислород. В стадию декомпенсации, при асфиксии необходимо немедленно произвести трахеостомию.

**Задача № 23**
Больной Ц., 15 лет, вызвал врача на дом в связи с ухудшением состояния. Заболел 20.08, когда появился озноб, температура 39° С, сильная боль в мышцах, головная боль, рвота. В течение 4-х дней принимал различные препараты, в том числе тетрациклин (2-3 таблетки), от

которых отмечает улучшение: температура снизилась до 37,8° С. 24.08. состояние ухудшилось, усилилась головная боль, возобновилась рвота. При осмотре инъекция сосудов конъюнктивы, иктеричность склер, гиперемия лица, увеличение печени. Гиперестезия мышц, выраженная ригидность затылочных мышц, положительный симптом Кернига, нижний симптом Брудзинского. Температура 38,6° С. За 10 дней до заболевания рыбачил на озере, купался, пил сырую воду. Госпитализирован с диагнозом «менингит».
1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. План обследования.
3. Какие органы наиболее часто поражаются при данной болезни?
*Эталон ответа*
1. Диагноз лептоспироз, тяжелой степени тяжести. Осложнение: гепатит и менингит. Гепатит выставлен на основании интоксикационного, холестатического, гепатомегалии, токсико-аллергического синдромов, эпидемиологического анамнеза – купался в озере, пил сырую воду. Менингит – на основании выраженной ригидности затылочных мышц,
2. Клинический анализ крови + тромбоциты, общий анализ мочи, б/х анализ крови (билирубин, трансферазы, тимол, ГГТ, ЩФ, СРБ, α-амилаза, фибриноген, ПТИ, мочевина, креатинин, электролиты, общий белок, РФМК, АЧТВ), спинномозговая пункция, бактериоскопическое и бактериологическое исследование крови, мочи и СМЖ на лептоспир, биологический метод – заражение мышей, реакция микроагглютинации, РАЛ, УЗИ органов брюшной полости.
3. Почки, печень, селезенка, сосуды, сердце, легкие, оболочки головного мозга, сосудистая, радужная оболочки глаз.

**Задача № 24**
Больная М., 17 лет, поступила в клинику с жалобами на общую слабость, боли в костях голени, голеностопных и коленных суставах. Больна два года, работает на мясокомбинате. При осмотре температура 37,5° С, кожа влажная, движения в вышеуказанных суставах болезненные. Реакция Райта - 1:200, реакция Хеддельсона резко положительная, проба Бюрне 4х5 см.
1. Ваш диагноз. Обоснуйте его.
2. Составьте план лечения.
3. Как обосновать профессиональный характер болезни?
*Эталон ответа*
1. Диагноз: Бруцеллез, резидуальная форма выставлен на основании длительности заболевания, интоксикационного, артритического синдромов, синдрома поражения вегетативной нервной системы, данных эпидемиологического анамнеза – работает на мясокомбинате, дополнительных методов исследования - реакция Райта - 1:200, реакция Хеддельсона резко положительная, проба Бюрне 4 х 5 см.
2. Антигистаминные (зиртек), НПВС (диклофенак), при неэффективности НПВС их сочетают с ГКК (преднизолон 30-40 мг внутрь со снижением дозы через 3-4 дня), иммуномодуляторы (полиоксидоний), физиотерапия (индуктотерапия, электрофорез с новокаином, УВЧ, парафиновые аппликации, массаж, ЛФК), бальнеотерапия.
3. Пациентка работает на мясокомбинате, где происходит контакт с мясом животных, следовательно заражение произошло контактным путем.

**Задача № 25**
В инфекционную больницу поступил больной 18 лет на 9-й день болезни. Жалобы на слабость, отсутствие аппетита, тошноту температура тела 37,8° С, в вечернее время повышалась до 39,8° С. На животе, груди и спине — единичная розеолезная сыпь. Язык утолщен, фулигинозный. Увеличена печень и селезенка. Пульс 66 в 1 мин., дикротия пульса. АД 100/60 мм рт. ст.
1. Предполагаемый диагноз.

2. План обследования больного.
3. Лечение.
*Эталон ответа*
1. Брюшной тиф. Период разгара. Средней степени тяжести.
2. РА с брюшнотифозным диагностикумом, посев кала на тифо – паратифозную группу, клинический анализ крови + тромбоциты, ВС, ДК, биохимический анализ крови: РФМК, АЧТВ, фибриноген, ПТИ, С-реактивный белок, АлАТ, АсАТ, реакция Видаля, посев крови на стерильность.
3. Госпитализация в инфекционное отделение. Режим – постельный. Диета – стол № 4а на весь период лихорадки. Этиотропная терапия: ципрофлоксацин 0,5 г два раза в сутки. Дезинтоксикационная терапия в/в капельно: раствор Рингера, растворы глюкозы 5-10%, полионные растворы;

## *3. СОБЕСЕДОВАНИЕ*

**Компетенции:** ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13

### Модуль 1. Ведение в специальность

1. Заслуги отечественных и зарубежных учёных в инфектологии.
2. Современное понятие об инфекционной болезни.
3. Периоды развития инфекционного заболевания.
4. Классификация инфекционных болезней.
5. Источники и факторы, передачи инфекционных болезней. Понятие об очаге инфекции.
6. Роль микро- и макроорганизма в инфекционном процессе.
7. Понятие о механизме передачи возбудителей инфекционных болезней.
8. Устройство инфекционной больницы и принцип организации её работы.
9. Работа приёмного отделения инфекционной больницы.
10. Кабинет инфекционных болезней и его основные задачи.
11. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
12. Типы лихорадки при инфекционных заболеваниях.
13. Исходы инфекционных заболеваний.
14. Понятие о рецидиве, об обострении, реинфекции.
15. Правила выписки реконвалесцентов.
16. Принципы диспансеризации переболевших инфекционным заболеванием.
17. Методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний.
18. Бактериологический метод диагностики инфекционного заболевания.
19. Серологический метод диагностики инфекционного заболевания.
20. Инструментальные методы в диагностике инфекционного заболевания.
21. Специфические методы диагностики вирусных заболеваний.
22. Кожные аллергические пробы в клинике инфекционных болезней.
23. Принципы лечения инфекционных болезней.
24. Понятие об этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии инфекционных заболеваний.
25. Применение при инфекционных болезнях лечебных сывороток и специфических иммуноглобулинов.

26. Осложнения серотерапии (анафилактический шок и сывороточная болезнь).
27. Средства борьбы с интоксикацией и водно-электролитными расстройствами.
28. Специфическая профилактика инфекционных болезней. Национальный календарь профилактических прививок.
29. Неспецифические методы профилактики инфекционных болезней.
30. Виды вакцин, их эффективность, побочные действия, противопоказания.

**Модуль 2. Кишечные инфекции**

1. Брюшной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
2. Дизентерия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Холера - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Сальмонеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
5. Бруцеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
6. Лептоспироз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
7. Иерсиниоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
8. Псевдотуберкулез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
9. Пищевая токсикоинфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
10. Амебиаз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
11. Ботулизм – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
12. Холера – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
13. Ротавирусная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
14. Эшерихиозы – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
15. Кампилобактериоз – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
16. Полиомиелит – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

**Модуль 3. Инфекции дыхательных путей**

1. Дифтерия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
2. Корь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Краснуха – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Эпидемический паротит – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
5. Ветряная оспа – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

6. Коклюш – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
7. Скарлатина – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
8. ВЭБ – инфекция – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
9. Гемофильная инфекция – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
10. Грипп – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
11. Аденовирусная инфекция – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
12. Парагрипп А и В – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
13. Риновирусная инфекция – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
14. Менингококковая инфекция – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
15. Микоплазменная инфекция – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
16. Герпетическая инфекция- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
17. Цитомегаловирусная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
18. Орнитоз- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

**Модуль 4. Вирусные гепатиты A,B,C,D,E**

1. Вирусный гепатит А - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
2. Вирусный гепатит Е - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Вирусный гепатит В - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Вирусный гепатит С - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
5. Вирусный гепатит D - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

**Модуль 5. ВИЧ-инфекция**

1. ВИЧ-инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

**Модуль 6. Трансмиссивные инфекции**

1. Сыпной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
2. Малярия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Иксодовый клещевой боррелиоз (Болезь Лайма) - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика
5. Клещевой энцефалит - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

**Модуль 7. Инфекции наружных покровов**

1. Бешенство - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
2. Столбняк - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Рожа - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Сепсис - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

**Модуль 8. Гельминтозы**

1. Аскаридоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
2. Энтеробиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Трихинеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Тениаринхоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
5. Трихоцефаллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
6. Эхинококкоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

**Модуль 9. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней**

## Вопросы по дифференциальной диагностике к экзамену 5 курс пед. фак

### Желтушный синдром

1. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов и синдрома Жильбера.
2. Дифференциальная диагностика печеночной и подпеченочной желтух.
3. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов и желтой лихорадки.
4. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов А и В.
5. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов и желтушной формы лептоспироза.
6. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов и желтушной формы инфекционного мононуклеоза.
7. Дифференциальная диагностика паренхиматозной и механической желтухи.
8. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов и желтушной формы псевдотуберкулеза.
9. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов и калькулезного холецистита.
10. Дифференциальная диагностика паренхиматозной и гемолитической желтухи.
11. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов В и С.

### Катарально-респираторный синдром

1. Дифференциальная диагностика гриппа H3N2 и H5N1.
2. Дифференциальная диагностика гриппа и парагриппа.
3. Дифференциальная диагностика гриппа H3N2 и H1N1.
4. Дифференциальная диагностика аденовирусной инфекции и риновирусной инфекции.

### Лихорадочный синдром

1. Дифференциальная диагностика сыпного тифа и брюшного тифа.

2. Дифференциальная диагностика брюшного тифа и сепсиса.
3. Дифференциальная диагностика малярии и брюшного тифа.
4. Дифференциальная диагностика острого бруцеллеза и малярии.
5. Дифференциальная диагностика острого бруцеллеза и брюшного тифа.

## Менингеальный синдром

1. Дифференциальная диагностика менингококкового и туберкулезного менингитов.
2. Дифференциальная диагностика менингококкового и вторичного гнойных менингитов.

## Экзантемы, энантемы

1. Дифференциальная диагностика кори и краснухи.
2. Дифференциальная диагностика скарлатины и ветряной оспы.
3. Дифференциальная диагностика Крымской геморрагической лихорадки и геморрагической лихорадки с почечным синдромом..
4. Дифференциальная диагностика клещевого энцефатита и системного клещевого боррелиоза (болезни Лайма).
5. Дифференциальная диагностика герпетической инфекции и ветряной оспы.
6. Дифференциальная диагностика менингококковой инфекции и сепсиса.

## Поражение зева, лимфаденопатия

1. Дифференциальная диагностика инфекционного мононуклеоза и ВИЧ-инфекции.
2. Дифференциальная диагностика дифтерии и ангины.
3. Дифференциальная диагностика аденовирусной инфекции и инфекционного мононуклеоза.
4. Дифференциальная диагностика инфекционного мононуклеоза и токсоплазмоза.

## Диарейный синдром

1. Дифференциальная диагностика амебиаза и дизентерии.
2. Дифференциальная диагностика амебиаза и кампилобактериоза.
3. Дифференциальная диагностика холеры и гастроэнтеритического варианта сальмонеллеза.
4. Дифференциальная диагностика пищевой токсикоинфекции и ротавирусной инфекции
5. Дифференциальная диагностика эшерихиоза и кампилобактериоза.
6. Дифференциальная диагностика острой дизентерии и сальмонеллеза.
7. Дифференциальная диагностика холеры и пищевой токсикоинфекции.
8. Дифференциальная диагностика ботулизма и пищевой токсикоинфекции.
9. Дифференциальная диагностика холеры и острой дизентерии.
10. Дифференциальная диагностика ботулизма и пищевой токсикоинфекции

### Модуль 10. Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней

1. Инфекционно-токсический шок - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
2. Гиповолемический шок - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Острая печеночная недостаточность - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Острая почечная недостаточность - клиника, диагностика, лечение и профилактика.

5. Острая дыхательная недостаточность - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
6. Отек-набухание головного мозга - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
7. ДВС-синдром - клиника, диагностика, лечение и профилактика.

## *4. РЕФЕРАТЫ*

**Компетенции:** ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13

1. История развития инфекционных болезней как науки и достижения современной инфектологии (ОПК-4)
2. Гематологические и онкологические проявления ВИЧ-инфекции (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
3. Состояние вопроса о ВИЧ-инфекции в Республике Дагестан (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
4. Меры профилактики ВИЧ-инфекции (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
5. Эпидемиологические особенности холеры (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5)
6. Современное течение гриппа (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
7. Профилактика вирусных гепатитов (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
8. Цирроз печени (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
9. Аутоиммунный гепатит (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
10. Миазы (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
11. Клинико-эпидемиологические особенности течения современной малярии (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
12. Эпидемиологические особенности хламидиозов (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5)
13. Осложнения дифтерии (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
14. Факторы, влияющие на развитие кишечных инфекций (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
15. Принципы лечения инфекционных больных на догоспитальном этапе (ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
16. Современное течение бруцеллеза в Республике Дагестан (ОПК-4; ОПК-6, ОПК-8; ПК-9; ПК-13)
17. Осложнения гриппа: РДС и пневмония (ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
18. Роль российских ученых в развитии гриппа (ОПК-4)
19. Методы обследования и профилактики гельминтозов (ОПК-6; ОПК-8; ПК-6; ПК-9)

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1**

1. Заслуги отечественных и зарубежных ученых в инфектологии.

2. Сальмонеллез. Клиника в зависимости от пути заражения и возраста ребенка. Особенности клиники у детей первого года жизни. Лечение. Диспансеризация.

3. Дифференциальная диагностика гнойного и серозного менингитов.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 . Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2**

1. Современное понятие об инфекционной болезни.

2. Дизентерия. Этиология. Международная классификация шигелл. Источники и пути передачи инфекции. Патогенез и патоморфология. Характер иммунитета.

3. Дифференциальная диагностика паренхиматозной и механической желтухи.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3**

1. Периоды развития инфекционного заболевания.

2. Холера - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Дифференциальная диагностика печеночной, надпеченочной и подпеченочной желтух.

4.Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4**

1. Классификация инфекционных болезней.
2. Пищевая токсикоинфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при экзантемах и энантемах

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5**

1. Источники и факторы передачи инфекционных болезней.
2. Эшерихиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Инфекционные заболевания, сопровождаемые лимфоаденопатией
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6**

1. Роль микро- и макроорганизма в инфекционном процессе.
2. Ботулизм - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифференциальная диагностика инфекционного мононуклеоза и ВИЧ-инфекции.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7**

1. Понятие о механизме передачи возбудителей инфекционных болезней.
2. Ротавирусная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Дифференциальная диагностика ангин различной этиологии у детей

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8**

1. Устройство инфекционной больницы и принцип организации ее работы.

2. Условно-патогенная флора - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Поражение нервной системы при нейроинфекциях у детей

4. Ситуационная задача.

Заведующая кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9**

1. Работа приемного отделения инфекционной больницы.
2. Корь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифференциальная и лабораторная диагностика ОКИ у детей.
4. Ситуационная задача.

Заведующая кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10**

1. Кабинет инфекционных заболеваний (КИЗ) его устройство и основные задачи.

2. Кампилобактериоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при катарально-респираторном синдроме.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11

1. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
2. Полиомиелит - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при синдроме желтухи.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12**

1. Типы лихорадок при инфекционных заболеваниях.
2. Грипп - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при лихорадке неясного генеза.
4. Ситуационная задача

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13**

1. Исходы инфекционных заболеваний.
2. Скарлатина - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при диарейном синдроме.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 14

1. Понятие о рецидиве, обострении, реинфекции.
2. Эшерихиозы у детей**.** Эшерихиозная инфекция, вызываемая энтеропатогенными штаммами. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Показатели тяжести. Лечение. Профилактика.
3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при менингеальном синдроме.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15

1. Правила выписки реконвалесцентов.
2. Краснуха - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифференциальная диагностика крупа различной этиологии
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 16

1. Принципы диспансеризации, переболевших инфекционным заболеванием.
2. Эпидемический паротит - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифференциальная и лабораторная диагностика ОКИ у детей.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 17

1. Методы лабораторной диагностики инфекционных болезней.
2. Парагрипп - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при диарейном синдроме
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улухановой Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 18

1. Бактериологические методы диагностики инфекционных болезней.
2. Коклюш - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифференциальная диагностика различных экзантемных заболеваний у детей.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 19

1. Серологические методы диагностики инфекционных болезней.
2. Инфекционный мононуклеоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при лихорадке неясного генеза.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20

1. Инструментальные методы в диагностике инфекционных болезней.
2. РС - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов А и В.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 21

1. Специфические методы диагностики вирусных заболеваний.
2. Гемофильная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при синдроме желтухи
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 22**

1. Методы диагностики кишечных инфекций
2. Аденовирусная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при экзантемах и энантемах
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 23**

1. Принципы лечения инфекционных больных.
2. Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиника, диагностика и лечение менингококкового назофарингита.
3. Поражение нервной системы при нейроинфекциях у детей
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 24**

1. Понятие об этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии инфекционных болезней..
2. Герпетическая инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Неотложные состояния: кишечный токсикоз, ИТШ, ДВС.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 25**

1. Применение лечебных сывороток и специфических иммуноглобулинов при инфекционных заболеваниях.
2. Цитомегаловирусная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при синдроме желтухи
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 26**

1. Осложнения серотерапии (анафилактический шок и сывороточная болезнь).
2. Гельминты у детей - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Дифференциальная диагностика крупа у детей.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность : 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 27**

1. Средства борьбы с интоксикацией и водно – электролитными расстройствами.
2. Вирусный гепатит А - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при экзантемах и энантемах

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 28**

1. Специфическая профилактика инфекционных болезней. Национальный календарь профилактических прививок.
2. Вирусный гепатит Е - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Дифференциальная диагностика острых вялых параличей у детей

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У..

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 29**

1. Неспецифические методы профилактики инфекционных болезней.

2. Вирусный гепатит В - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Дифференциальная диагностика клещевого энцефатита и системного клещевого боррелиоза (болезни Лайма).

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 30

1. Виды вакцин, их эффективность, побочные действия, противопоказания.
2. Вирусный гепатит С - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Дифференциальная диагностика холеры и гастроэнтеритического варианта сальмонеллеза.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 31**

1. Формы инфекционного процесса: острая, хроническая, манифестная, инаппарантная, стертая, фульминантная, персистенция, латенция, медленная инфекция.
2. Вирусный гепатит D - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифференциальная диагностика гриппа и парагриппа.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 32

1. Определение и суть понятий: инфекционный процесс, инфекционная болезнь; экзогенная и эндогенная инфекция; ко-инфекция, микст-инфекция, суперинфекция, реинфекция, нозокомиальная инфекция.
2. Дифтерия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Дифференциальная диагностика ботулизма и пищевой токсикоинфекции.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 33

1. Принципы диагностики инфекционных болезней.

2. Грипп - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Менингококцемия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 34**

1. Лабораторные методы диагностики инфекционных болезней.
2. ВИЧ - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Токсоплазмоз у детей.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 35

1. Фармакотерапия инфекционных больных.
2. ККГЛ, ГЛПС - инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифференциальная диагностика скарлатины и рожистого воспаления.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 36

1. Принципы и методы лечения инфекционных больных.
2. Аденовирусная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дисбактериоз кишечника и условно-патогенная флора у детей
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 37

1. Принципы профилактики инфекционных болезней.
2. Паротитная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифференциальная диагностика крупа различной этиологии
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 38**

1. Периоды развития инфекционного заболевания.
2. Менингококковый менингит и менингоэнцефалит. Клиника. Ликвородиагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
3. Инфекционные заболевания, сопровождаемые лимфоаденопатией.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 39

1. Классификация инфекционных болезней

2. Цитомегаловирусная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение и профилактика.

3. Дифференциальная диагностика кори и аллергической реакции у детей.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 40

1. Роль микро – и макроорганизма в инфекционном процессе.

2. Сепсис - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, стадии болезни, диагностика, лечение и профилактика.

3. Дифференциальная диагностика амебиаза и неспецифического язвенного колита.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 41

1. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
2.Дифтерия у детей. Этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, диф. диагностика и лечение.

3. Менингококковая инфекция. Гипертоксическая форма. Клинические проявления инфекционно-токсического шока I, II, III степени. Оказание добольничной помощи. Интенсивная терапия и реанимационные мероприятия в стационаре.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 42**

1.Кабинет инфекционных заболеваний (КИЗ), его устройство и основные задачи.

2. Аскаридоз у детей - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при диарейном синдроме

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 43**

1. Понятие о рецидиве, обострении, реинфекции.

2. Столбняк - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Дифференциальная диагностика кори и краснухи.

4. Ситуационная задача

Заведующий кафедрой Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 44**

1. Принципы диспансеризации переболевших инфекционным заболеванием.
2. Корь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Дифференциальная диагностика ботулизма с другими отравлениями (грибы, соли тяжелых металлов).

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 45

1. Методы лабораторной диагностики инфекционных болезней.
2. Коклюш - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Исходы вирусных гепатитов.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 46

1. Инструментальные методы диагностики инфекционных болезней.
2. Брюшной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при менингеальном синдроме
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 47

1. Специфические методы диагностики вирусных заболеваний.
2. Менингококковая инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов и желтушной формы псевдотуберкулеза.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 48

1. Специфическая профилактика инфекционных болезней. Национальный календарь профилактических прививок.
2. Скарлатина - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Хронические гепатиты. Исходы.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У..

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 49

1. Осложнения серотерапии (анафилактический шок, сывороточная болезнь).
2. Ротавирусная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при экзантемах и энантемах

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 50

1. Виды вакцин, их эффективность, побочные действия, противопоказания.

2. Корь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Вирусные диареи. Диф.диагностика (ротавирусная, энтеровирусная, аденовирусная и другие).

4. Ситуационная задача

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 51**

1. Бактериологические методы диагностики инфекционных болезней.
2. Клещевой энцефалит - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифференциальная диагностика менингококкового и туберкулезного менингитов.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 52**

1. Серологические методы диагностики инфекционных болезней.

2. Ветряная оспа - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при синдроме желтухи

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 53**

1. Современное понятие об инфекционной болезни.

2. Бешенство - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. **Сальмонеллез.** Эпидемиологическое значение больных различными формами болезни. Сальмонеллез как госпитальная инфекция в детских стационарах и роддомах. Профилактика

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 54

1. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.

2. Столбняк - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Понятие об управляемых и неуправляемых инфекциях. Активная иммунизация. Характеристика вакцинальных препаратов.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 55

1. Работа приемного отделения инфекционной больницы.
2. Рожистое воспаление - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Исходы вирусных гепатитов. Хронический гепатит. Цирроз печени. Диф. диагностика вирусных гепатитов различной этиологии.
4. Ситуационная задача

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 56

1. Правила выписки реконвалесцентов.
2. Коклюш - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Анамнез болезни. Эпидемиологический анамнез. Порядок сбора и роль в постановке диагноза. Принципы работы врача в условиях боксированного отделения.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 57**

1. Кожные аллергические пробы в клинике инфекционных болезней.

2. Сепсис - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Сроки карантинов при детских инфекциях (ветряной оспе, кори, скарлатине, ОКИ, ОРВИ, дифтерии, коклюше, паротитной и менингококковой инфекциях). Порядок проведения противоэпидемических мероприятий в очаге при данных заболеваниях.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 58

1. Понятие об этиотропной и патогенетической терапии инфекционных болезней.
2. Аскаридоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Национальный календарь прививок. Подготовка ребенка к вакцинации. Вакцинация детей с различной патологией (по группам риска). Противопоказания.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 59

1. Типы лихорадок при инфекционных заболеваниях.

2. Энтеробиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Морфология сыпи при инфекционных заболеваниях (розеола, пятно, папула, везикула, пустула, геморрагии, чешуйка, корочка, язва, рубец, пигментация).

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 60

1. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
2. СПИД - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Характеристика сыпи при инфекционных заболеваниях (количество, порядок высыпания, цвет, локализация, разрешение).

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 61

1. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
2. Лямблиоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифтерия носа, кожи, глаз. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 62

1. Применение лечебных сывороток и специфических иммуноглобулинов при инфекционных заболеваниях.

2. Полиомиелит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика, диф. диагностика. Исходы. Лечение.

3. Неотложные состояния при детских инфекциях у детей.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 63

1. Бактериологические методы диагностики инфекционных болезней.

2. Сальмонеллез - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при катарально-респираторном синдроме

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 64**

1. Немедикаментозные методы лечения инфекционных болезней.
2. Инфекционно-токсический шок - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Протокол лечения ангин у детей.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 65

1. Клинические методы обследования инфекционных больных.

2. Противоэпидемические мероприятия в очаге полиомиелита и острого вялого паралича. Клинические проявления непаралитических форм. Диагностика. Лечение. Специфическая профилактика. - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска при синдроме желтухи

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 66

1. Серологические методы диагностики инфекционных болезней.

2. Острая печеночная недостаточность - клиника, диагностика, лечение и профилактика.

3. Ротавирусная инфекция**.** Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика, диф. диагностика. Исходы. Лечение. Профилактика.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 67**

1. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
2. Синдром крупа при ОРВИ. Клиника в зависимости от степени стеноза гортани. Экстренная помощь на догоспитальном этапе. Лечение в стационаре. Показания для перевода в отделение реанимации.
3. Дизентерия**.** Классификация клинических форм болезни. Показатели тяжести. Течение. Осложнения. Лечение.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 68**

1. Типы лихорадок при инфекционных заболеваниях.
2. Хронические гепатиты у детей.
3. РС инфекция**.** Этиология. Патогенез. Клиническая картина различных форм. Диагностика, диф. диагностика. Исходы. Лечение. Профилактика
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность (направление): 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 69**

1. Современное понятие об инфекционной болезни.
2. Хламидиозы у детей.

3. Отек-набухание головного мозга - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор

**ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Дисциплина: Инфекционные болезни

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 70

1. Работа приемного отделения инфекционной больницы.
2. Дифтерия гортани.
3. ДВС – синдром - клиника, диагностика, лечение и профилактика.

4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой, Улуханова Л.У.

д.м.н., профессор