

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,

Шахбанов Р.К.

2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по Инфекционным болезням

Индекс дисциплины _____ Б1.Б.45 – Инфекционные болезни, паразитология

Специальность (направление) _____ «32.05.01. «Медико-профилактическое дело»

Уровень высшего образования _____ Высшее

Квалификация выпускника _____ Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Факультет _____ Медико-профилактический

Кафедра _____ Инфекционных болезней

Форма обучения _____ Очная

Курс _____ 5

Семестр _____ 9, 10

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) _____ 6/216

Лекции _____ 28 ч

Практические (семинарские) занятия _____ 90 ч




Самостоятельная работа _____ 62 ч

Форма контроля: Экзамен _____ 36 ч (10 семестр)

Рабочая программа учебной дисциплины «Инфекционные болезни» разработана на основании учебного плана по специальности (направлению) 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1 от 29 августа 2019г, в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «15» июня 2017 г. № 552.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2019г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  Мусаева В.Р.
2. ЧУМР, С и ККО _____  Каримова А.М.
3. Декан МПФ _____  Алиева А.И.

Заведующий кафедрой _____  д.м.н., проф. Ахмедов Д.Р.


СОСТАВИТЕЛИ:

- 1 Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Ахмедов Д.Р.
3. Заведующая учебной частью, к.м.н., доцент Пашаева С.А.

1. Рецензент:

Заведующая кафедрой инфекционных болезней ФПК и ППС ДГМУ, к.м.н., доцент Арбулиева Е.А.

2. Рецензент:

Заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций ДГМУ, д.м.н., профессор Уллуханова Л.У. 

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
2.	ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ	
3.	МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
4.	ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ	
5.	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
5.1.	Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	
5.2.	Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы текущего контроля	
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	
6.	ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
7.	ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»	
8.	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	
9.	КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	
10.	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	
11.	ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ	
12.	<i>Приложение. ФОС</i>	

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель: ознакомление обучающихся с основами патологических процессов, происходящих в организме больного при инфекционной патологии, методами диагностики, принципами лечения и профилактики при конкретных инфекционных болезнях.

- формирование активной жизненной позиции на основе знаний особенностей развития инфекционного процесса в современном российском обществе.
- воспитание навыков изложения самостоятельной, обоснованной и логичной точки зрения, основам клинического мышления и умению вести дискуссию.

Задачи:

медицинская деятельность:

- проводить мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний населения;
- организовать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;
- проводить санитарно-просветительскую работу среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;
- владеть алгоритмом постановки клинического и эпидемиологического диагнозов;
- оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;

организационно-управленческая деятельность:

- сформировать у населения позитивной мотивации, направленной на сохранение и повышение уровня здоровья;
- сформировать у населения мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья;
- обучить население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболевания и укреплению здоровья.

ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины (модуля) компетенции

- *Общекультурные (ОК), общепрофессиональные (ОПК), профессиональные (ПК) - в соответствии с ФГОС 3+;*

№	Наименование категории (группы) компетенции	
1	Способность и готовность к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией	Общекультурные компетенции
		ОК - 4
		Знать: -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 Владеть: -способностью и готовностью совершенствовать практическую и социальную деятельность на основе анализа и синтеза социально-значимых проблем, используя методы гуманитарных, медико-биологических и клинических наук
2	Общепрофессиональные компетенции	ОПК-4
	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной	Знать: -этические и деонтологические принципы врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;

	деятельности	<p>Уметь: -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;</p> <p>Владеть: -навыками общения с больными и их родственниками, персоналом больниц, коллегами, основываясь на этических и деонтологических принципах.</p>
		ОПК-5
	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<p>Знать: -принципы формирования системного подхода к анализу медицинской информации, анализу собственной деятельности, основы теории и практики, используемые при ведении инфекционных больных</p> <p>Уметь: -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</p> <p>Владеть: -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</p>
3	Профессиональные компетенции	ПК - 2
	Способность и готовность к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения	<p>Знать: - эпидемиологию инфекционных, паразитарных заболеваний, методы осуществления противоэпидемических мероприятий; - эпидемиологию и профилактику внутрибольничных инфекций; - социально значимые инфекции: особенности эпидемического процесса в современных условиях, методы диагностики, профилактики и лечения; возможности специфической и неспецифической профилактики основных инфекционных заболеваний; - принципы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди населения по профилактике ряда инфекционных заболеваний.</p> <p>Уметь: оценить эффективность противоэпидемических мероприятий; - установить медицинское наблюдение на срок инкубационного периода за лицами, подвергшимися риску заражения, обследование лиц, подвергшихся риску заражения.</p> <p>Владеть: - навыками опроса заболевших и окружающих лиц, осмотр очага; - навыками выявления общих источников питания, нахождения в одном коллективе; - навыками выявления и госпитализации больных; - методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций, современными методами диагностики паразитарных заболеваний</p>
		ПК - 8
	Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических видов оценок, проектной документации, объектов хозяйственной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного	<p>Знать: - план обследования инфекционного больного; основные симптомы и синдромы заболеваний; этиологию, эпидемиологию и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний; - диагностическую информативность лабораторных симптомов и синдромов (понятие специфичности, чувствительности тестов, прогностической значимости).</p> <p>Уметь: - сформулировать синдромальный диагноз; - установить клинический диагноз наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз; - проявлять комплексный подход к назначению лабораторных обследований с учетом характеристик лабораторных тестов; - оценивать результаты стандартных методов исследования.</p>

	воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний, соответствия (несоответствия) установленным требованиям	Владеть: - навыками постановки предварительного эпидемиологического диагноза с учетом вероятного возбудителя; - методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - навыками проведения лабораторных исследований и обследований с их оценкой.
ПК - 14		
	Способность и готовность оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Знать: - основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе Уметь: - оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовывать госпитализацию в экстренном порядке Владеть: - алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
ПК - 20		
	Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях	Знать: - принципы защиты населения в очагах особо опасных инфекций; - основные критерии общественного здоровья и факторы риска социально значимых и наиболее распространенных заболеваний, методы и организационные формы их профилактики. Уметь: - проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в чрезвычайной ситуации; - проводить госпитализацию в экстренном порядке; - интерпретировать данные специальных методов диагностики. Владеть: - основными лабораторными и инструментальными диагностическими методами, применяемыми в диагностике инфекционных болезней.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Инфекционные болезни, паразитология» относится к Блоку 1 Базовой части по специальности «Медико-профилактическое дело» высшего профессионального медицинского образования, изучается в 9,10 семестрах. Знания по инфекционной патологии позволят молодому специалисту адекватно ориентироваться в сложных и противоречивых ситуациях, осознанно и самостоятельно принимать решения, налаживать эффективное и плодотворное сотрудничество с врачами других специальностей, больными и с административными органами управления.

Входные знания, необходимые для изучения дисциплины: философия, биоэтика; история медицины; латинский язык; психология и педагогика; информатика, медицинская информатика и статистика; общая химия, биорганическая химия; анатомия человека, топографическая анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология; патологическая анатомия, секционный курс; патологическая физиология; фармакология; общественное здоровье и здравоохранение; экономика здравоохранения; общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг; эпидемиология, военная эпидемиология; пропедевтика внутренних болезней; внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология; хирургические болезни; экстремальная медицина, безопасность жизнедеятельности.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Виды работы		Всего часов	Кол-во часов в семестре		
			9	10	
Контактная работа (всего), в том числе:		118			
Аудиторная работа					
Лекции (Л)		28	14	14	
Практические занятия (ПЗ),		90	46	44	
Семинары (С)		-	-	-	
Лабораторные работы (ЛР)		-	-	-	
Внеаудиторная работа					
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		62	32	30	
Вид промежуточной аттестации					
	экзамен (Э)		-	36	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.		92	124	216
	ЗЕТ				6

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1 Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3	4
1	ОК- 1, 8; ОПК- 4, 5, 6, 9; ПК- 5, 13	ВВЕДЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ	В Организация работы инфекционной больницы (отделения, бокса). Особенности ведения пациента с инфекционной патологией. Важнейшие симптомы и синдромы, характеризующие инфекционный процесс. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики в клинике инфекционных болезней (полимеразная цепная реакция, иммунологические методы, другие). Принципы терапии инфекционных болезней: антибактериальная, противовирусная, патогенетическая терапия инфекционных болезней.
2	ОК- 1, 8; ОПК- 4, 5, 6, 8, 9; ПК- 5, 6, 9, 13	КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ	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

		<p>брюшного тифа. Механизм заражения. Пути и факторы передачи инфекции. Спорадические случаи заболевания. Пищевые и водные вспышки. Сезонность. Восприимчивость населения. Иммуниет. Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя, размножение в лимфатических образованиях кишечника, лимфоузлах, внутриклеточное паразитирование в МФС с генерализованным поражением, бактериемия, токсемия. 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. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Роль эпидемиологических и клинических данных. Гемограмма. Лабораторная диагностика: бактериологическая (получение и изучение гемо-, копро-, урино-, били-, розеола-, миелокультур) и серологическая (реакция агглютинации Видаля, РНГА с эритроцитарными антигенами О, Н и Vi). Метод иммунофлюоресценции в экспресс-диагностике инфекции. Определение антигенов возбудителя в крови методом иммуноферментного анализа, в реакции агрегатамагглютинации. в кале и крови - в реакции коаггутинации. Выбор оптимальных методов лабораторной диагностики в разные периоды болезни.</p> <p>Лечение. Значение режима, ухода за больными и диетотерапии. включая догоспитальный этап. Обязательная госпитализация. Принципы и средства антибиотикотерапии. Средства патогенетической терапии и показания к их применению. Неотложная терапия при осложнениях брюшного тифа. Иммуномодулирующая терапия для предупреждения рецидивов.</p> <p>Профилактика. Раннее выявление и санация источников инфекции. пресечение путей передачи и повышение невосприимчивости организма. Специфическая профилактика. Принципы диспансеризации реконвалесцентов.</p> <p style="text-align: center;">ПАРАТИФЫ А И В</p> <p>Этиология, эпидемиология, патогенез: сходство и различия с брюшным тифом.</p> <p>Клиника. Основные клинические симптомы паратифов А и В. Особенности течения паратифов в сравнении с брюшным тифом. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Определяющее значение лабораторной (бактериологической и серологической) диагностики. Клинико-эпидемиологическая диагностика.</p> <p>Лечение. Значение режима, ухода за больными. Диетотерапия. Принципы и средства антибиотикотерапии.</p> <p style="text-align: center;">САЛЬМОНЕЛЛЕЗ</p> <p>Определение. Этиология. Возбудители сальмонеллеза, их важнейшие свойства. Принципы классификации и</p>
--	--	--

		<p>номенклатура. Устойчивость во внешней среде. 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. Иммуниетет. Спорадическая заболеваемость и групповые вспышки. Внутрибольничные вспышки. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Классификация сальмонеллеза. Инкубационный период. Симптоматика и течение клинических вариантов гастроинтестинальной формы. Ведущее значение гастроэнтеритического варианта. Осложнения: гиповолемический и инфекционно-токсический шок. Прогноз. 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 коагутинации, иммунофлюоресцентного метода и РНГА с иммуноглобулиновыми диагностикумами. 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 инфузионная регидратационная терапия. Этапы инфузионной терапии. Расчет объема и скорости введения полиионных солевых растворов. Осложнения инфузионной терапии. Тактика антибактериальной терапии при генерализованной форме. Общеукрепляющее лечение. Санация бактериовыделителей. Методы неотложной терапии, реанимации при гиповолемическом и инфекционно-токсическом шоках. Профилактика. Ветеринарно-санитарные, санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p> <p>ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p>ШИГЕЛЛЕЗЫ</p> <p>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</p>
--	--	--

		<p>шигелл. Восприимчивость разных возрастных групп. Иммунитет. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Входные ворота инфекции. Роль адгезивных, инвазивных и токсигенных свойств возбудителя. Роль дисбактериоза в патогенезе заболевания. Значение преморбидного фона и состояния макроорганизма для течения болезни. Механизм развития колитического синдрома, характер поражения слизистой оболочки толстой кишки. Патологические изменения во внутренних органах. Особенности патогенеза гастроэнтерического и гастроэнтероколитического вариантов.</p> <p>Клиника. Клиническая классификация дизентерии. Инкубационные периоды при разных клинических вариантах болезни. Характеристика колитического, гастроэнтероколитического и гастроэнтеритического вариантов острой дизентерии. Субклиническое течение дизентерии (бактерионосительство). Затяжное течение. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологического анамнеза и клинического обследования больного.</p> <p>Бактериологический и серологические (РНГА с эритроцитарным дизентерийным диагностикумом, реакция коаггутинации, латекс-агглютинации, ИФА, РНИФ методы). Копрология и ректороманоскопический метод. Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Показания, организация и программа лечения на дому. Режим. Диетотерапия. Тактика этиотропного лечения больных с колитическим вариантом острой дизентерии. Средства антибактериальной терапии (антибиотики, производные нитрофурана, оксихинолинов, налидиксовой кислоты и др.). Сульфаниламиды и их комбинации с другими препаратами. Применение бактериальных биологических препаратов. Энтеросорбция и препараты-энтеросорбенты. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Особенности лечения тяжелых форм. Тактика лечения больных с гастроэнтероколитическим и гастроэнтеритическим вариантами. Регидратационная терапия и ее этапы. Оральная и инфузионная регидратация. Терапия хронической дизентерии. Значение иммунокорректирующей и общеукрепляющей терапии. Значение лечения дисбактериоза. Правила выписки из стационара. Реабилитация реконвалесцентов.</p> <p>Профилактика. Роль раннего выявления больных и их рационального лечения в стационаре и на дому. Текущая и заключительная дезинфекции. Санитарно-гигиенические мероприятия. Повышение неспецифической резистентности организма.</p> <p style="text-align: center;">АМЕБИАЗ</p> <p>Определение. Этиология. Жизненный цикл возбудителя. Эпидемиология. Источники инвазии. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Классификация. Кишечный амебиаз. Острая и хроническая формы. Варианты течения хронического кишечного амебиаза. Внекишечный амебиаз. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Инструментальные методы распознавания амебиаза. Специфические (паразитологические) методы диагностики. Лечение. Специфические препараты, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Выявление и санация источников инвазии. Воздействие на пути</p>
--	--	--

		<p>передачи. Санитарно-гигиенические мероприятия. Учет цистносителей.</p> <p>БРУЦЕЛЛЕЗ</p> <p>Определение. Этиология. Исторические сведения. Возбудитель. Шесть разновидностей бруцелл и их биологические свойства. L-формы. Эпидемиология. Источники инфекции. Эпизоотии бруцеллеза среди животных, длительность выделения ими бруцелл. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Патогенез и патологическая анатомия. Фазы развития бруцеллеза. Аллергическая перестройка организма. Развитие васкулитов, артритов, остеоартритов, фиброзитов, гранулем. Поражение внутренних органов, нервной системы.</p> <p>Клиника. Классификация клинических форм и фаз заболевания по А.Ф. Билибину, Н. И. Рагоза, Г.П. Рудневу.</p> <p>Диагностика. Значение анамнестических и физикальных данных. Лабораторная диагностика. Лечение. Основные принципы лечения бруцеллеза.</p> <p>Профилактика среди животных и людей.</p> <p>БОТУЛИЗМ</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Механизм заражения. Патогенез, патологическая анатомия. Ранние клинические признаки. Особенности клинического течения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных.</p> <p>Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>ИЕРСИНИОЗЫ</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез.</p> <p>Клиника. Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных.</p> <p>Лабораторная диагностика. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p>Профилактика.</p> <p>ЛЕПТОСПИРОЗ</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез.</p> <p>Клиника, варианты течения. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных.</p> <p>Лабораторная диагностика.</p> <p>Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> <p>ХОЛЕРА</p> <p>Определение. Этиология. Классический холерный вибрион и вибрион Эль - Тор. Их важнейшие свойства, характеристика токсинов. Серотипы вибрионов.</p> <p>Серовариант 0139 холерного вибриона. Устойчивость холерных вибрионов во внешней среде. Сведения о галофильных патогенных вибрионах.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Преимущественное значение водного пути. Факторы, способствующие распространению холеры. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность.</p> <p>Эпидемии и пандемии холеры. Новые данные о возможности заноса и распространения холеры из сопредельных стран, с которыми существенно расширились торгово-экономические связи.</p> <p>Особенности эпидемиологии холеры Эль -Тор.</p> <p>Особенности развития эпидемий, вызванных 0139</p>
--	--	---

			<p>сероваром вибриона холеры. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Классификация холеры (по степени дегидратации). Инкубационный период. Ранние симптомы холеры. 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. Лечение. Патогенетическая терапия с учетом степени обезвоживания больного. Этапы оральной и инфузионной регидратации. Растворы для оральной и инфузионной регидратации. Средства патогенетической терапии. Антибиотикотерапия больных холерой и вибрионосителей. Правила выписки из стационара. Прогноз. Профилактика. Локализация эпидемической вспышки, ликвидация очага. Предупреждение заноса холеры. Эффективность раннего выявления и госпитализации больных, бактериологического обследования контактных лиц. Текущая и заключительная дезинфекция. Клинико-бактериологический контроль за вибрионосителями. Экстренная профилактика антибиотиками. Иммунизация населения. Новые вакцинные препараты (таблетированные, живые и синтетические). Международные правила и карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Правила безопасности при работе в очаге холеры и в лаборатории.</p> <p style="text-align: center;">ЭШЕРИХИОЗЫ</p> <p>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. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> <p style="text-align: center;">ЛЯМБЛИОЗ</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p style="text-align: center;">ТОКСОПЛАЗМОЗ</p> <p>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. Лечение. Профилактика.</p>
3	ОК - 8; ОПК- 4, 5, 9; ПК- 5, 6, 9, 13	ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ	<p style="text-align: center;">ДИФТЕРИЯ</p> <p>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. Лечение. Этиотропная,</p>

			<p>патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> <p style="text-align: center;">ИНФЕКЦИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА У ВЗРОСЛЫХ</p> <p>корь, краснуха, ветряная оспа, паротитная инфекция- 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. Лечение. Профилактика.</p> <p style="text-align: center;">ВЭБ-ИНФЕКЦИЯ</p> <p>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. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> <p style="text-align: center;">ГЕМОФИЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ</p> <p>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. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> <p style="text-align: center;">ГРИПП</p> <p>Определение. Этиология. Современное представление о возбудителе, его свойствах, антигенной структуре и изменчивости. Современные представления о механизмах антигенной изменчивости вируса гриппа. Антигенные варианты. Пандемические и эпидемические штаммы вируса. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения и пути распространения гриппа. Восприимчивость организма. Иммунитет. Заболеваемость. Сезонность. Эпидемии и пандемии гриппа. Возможность прогнозирования эпидемий гриппа. Патогенез, патологическая анатомия. 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. Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Лабораторная диагностика: вирусологическая, серологическая (реакция торможения гемагглютинации, реакция связывания комплемента, реакция нейтрализации). Экспресс-диагностика гриппа - иммунофлюоресцентный метод. 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.</p>
--	--	--	---

		<p>Профилактика. Изоляция больного, индивидуальная профилактика. Экстренная профилактика гриппа в очаге (ремантадин, арбидол, оксолиновая мазь, аскорбиновая кислота). Противозидемические мероприятия. Специфическая профилактика гриппа.</p> <p style="text-align: center;">ПАРАГРИПП</p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель парагриппа, его важнейшие свойства. Антигенная стабильность вируса парагриппа.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения, пути распространения инфекции.</p> <p>Восприимчивость. Иммуитет. Заболеваемость населения. Спорадические заболевания и эпидемические вспышки. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия.</p> <p>Преимущественное поражение вирусом слизистой оболочки носовых ходов, гортани, трахеи. Значение вирусемии в патогенезе парагриппа. Механизм развития стеноза гортани при парагриппе.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Начальные симптомы заболевания. Осложнения. Клиника стеноза гортани.</p> <p>Прогноз. Диагностика. Значение клинических данных.</p> <p>Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Режим. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания к этиотропной терапии. Неотложная терапия при стенозе гортани.</p> <p>Лечение на разных стадиях "ложного крупа".</p> <p>Профилактика. Ранняя изоляция больного.</p> <p>Индивидуальная профилактика.</p> <p style="text-align: center;">АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ</p> <p>Определение. Этиология. Возбудители, их серотипы и основные свойства. Устойчивость во внешней среде.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Пути выделения вируса из организма больного. Механизм заражения и пути распространения инфекции. Восприимчивость.</p> <p>Иммуитет. Сезонность. Заболеваемость.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение, локализация и репродукция вируса в эпителии дыхательных путей, глаз, кишечника. Гематогенная диссеминация вируса. Значение вирусемии в патогенезе заболевания. Поражение лимфатического аппарата.</p> <p>Изменения со стороны слизистых оболочек и внутренних органов.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Клинические формы аденовирусной инфекции и их характеристика.</p> <p>Критерии тяжести. Особенности течения аденовирусной инфекции у детей. Осложнения. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Возможность клинической диагностики аденовирусной инфекции при типичном течении болезни. Серологическая диагностика (РСК, РТГА, реакция нейтрализации) и вирусологические методы распознавания инфекции. Метод иммунофлюоресценции в экспресс-диагностике аденовирусной инфекции.</p> <p>Лечение. Показания к госпитализации. Программа лечения на дому. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Неотложная терапия при стенозе гортани.</p> <p>Терапия при разных стадиях "ложного" крупа.</p> <p>Профилактика. Противозидемические мероприятия.</p> <p>Индивидуальная профилактика.</p> <p style="text-align: center;">РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ</p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель РС-инфекции,</p>
--	--	--

		<p>его важнейшие свойства.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм поражения, пути распространения инфекции.</p> <p>Восприимчивость. Спорадическая и эпидемическая заболеваемость. Иммуитет.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия.</p> <p>Преимущественное поражение вирусом слизистой оболочки нижних дыхательных путей. Особенности поражения эпителия бронхов и альвеол.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Начальные симптомы заболевания. Астматический синдром. Бронхит, бронхиолит, пневмония. Течение РС-инфекции.</p> <p>Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение клинических данных. Сложность нозологического диагноза без результатов лабораторных исследований. Серологическая и вирусологическая диагностика. Значение иммунофлюоресцентного метода.</p> <p>Лечение. Показания к госпитализации. Возможности организации и программа лечения на дому.</p> <p>Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p>Показания к применению антибактериальной терапии.</p> <p>Профилактика. Ранняя изоляция больного.</p> <p>Индивидуальная профилактика.</p> <p style="text-align: center;">РИНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ</p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель риновирусной инфекции, его свойства.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Пути передачи инфекции. Восприимчивость. Заболеваемость населения.</p> <p>Патогенез. Преимущественное поражение эпителия слизистой оболочки нижних носа.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Начальные проявления заболевания, их дальнейшее развитие.</p> <p>Диагностика. Значение клинических данных. Сложность клинической нозологической диагностики без лабораторных данных. Иммунофлюоресцентный метод.</p> <p>Лечение. Организация лечения на дому.</p> <p>Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p>Профилактика. Ранняя изоляция больного.</p> <p>Индивидуальная профилактика.</p> <p style="text-align: center;">МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ</p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Серологические группы и типы менингококка.</p> <p>Эпидемиология. Источники инфекции. Роль носителей менингококка в распространении болезни. Механизм заражения и пути распространения инфекции.</p> <p>Восприимчивость населения. Группы риска. Иммуитет.</p> <p>Периодичность эпидемических вспышек, сезонность.</p> <p>Заболеваемость.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение возбудителя. Гематогенная и лимфогенная генерализация инфекции. Преодоление гематоэнцефалитического барьера. Роль токсемии и аллергического компонента в патогенезе. Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, набухание и отека мозга. ДВС-синдрома и острой недостаточности надпочечников (синдром Уотерхауса - Фридериксена).</p> <p>Клиника. Классификация форм менингококковой инфекции. Инкубационный период. Клиника менингококкового назофарингита, менингококкового менингита, менингококкцемии. Характер кожных высыпаний. Менингококковый менингоэнцефалит.</p>
--	--	--

		<p>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.</p> <p>Диагностика. Значение эпидемиологических данных в распознавании локализованных и субклинических форм. Значение клинического обследования больных для диагностики различных форм менингококковой инфекции. Выявление возбудителя в носоглоточной слизи, в крови и ликворе (бактериоскопическое и бактериологическое исследования). Серологические методы диагностики. Значение исследований ликвора в диагностике менингитов.</p> <p>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.</p> <p>Профилактика. Экстренная профилактика болезни, выявление и санация носителей менингококка. Перспективы специфической профилактики.</p> <p style="text-align: center;">МИКОПЛАЗМЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ</p> <p>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. Лечение. Профилактика.</p> <p style="text-align: center;">ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ</p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Врожденная герпетическая инфекция, трансплацентарная передача вируса. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Клинические формы инфекции. Инкубационный период. Герпетические поражения кожи. Герпетические поражения слизистой оболочки глаз. Поражения нервной системы. Рецидивы герпетической инфекции. Осложнения. Исходы.</p> <p>Диагностика. Значение клинических и лабораторных данных. Выделение вируса. Серологическая диагностика (РСК, реакция нейтрализации). Лечение. Противогерпетические химиопрепараты в лечении различных форм поражений. Вакциноterapia. Показания к назначению антибиотиков.</p> <p>Профилактика. Предупреждение контактного и воздушно-капельного распространения инфекции, вакцинопрофилактика и иммунопрофилактика рецидивов герпетической инфекции.</p> <p style="text-align: center;">ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ</p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Врожденная цитомегаловирусная инфекция, трансплацентарная передача вируса. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Клинические формы инфекции. Инкубационный период.</p>
--	--	---

			<p>Осложнения. Исходы.</p> <p>Диагностика. Значение клинических и лабораторных данных. Выделение вируса. Серологическая диагностика (РСК, реакция нейтрализации).</p> <p>Лечение. Противовирусные препараты в лечении различных форм поражений. Вакциноterapia.</p> <p>Показания к назначению антибиотиков.</p> <p>Профилактика. Предупреждение контактного и воздушно-капельного распространения инфекции, вакцинопрофилактика.</p>
4	<p>ОК- 1, 8;</p> <p>ОПК- 4, 5, 6, 8, 9;</p> <p>ПК- 5, 6, 9, 13</p>	<p>ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ</p>	<p>ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ А, Е Определение.</p> <p>Этиология. Эпидемиология. Источник инфекции. Сроки заразительности больных. Эпидемиологическое значение больных безжелтушными и субклиническими формами. Механизм и факторы передачи.</p> <p>Восприимчивость разных возрастных групп.</p> <p>Иммунитет. Сезонность.</p> <p>Патогенез, патологическая анатомия. Внедрение вируса.</p> <p>Первичная регионарная инфекция. Первичная вирусемия. Паренхиматозная диссеминация вируса.</p> <p>Вторичная вирусемия. Патогенез желтухи, цитолиза гепатоцитов, гиперферментемии и других метаболических нарушений. Активация механизмов саногенеза. Морфологические изменения в печени.</p> <p>Клиника. Классификация вирусных гепатитов.</p> <p>Длительность инкубационного периода.</p> <p>Продолжительность и клиника преджелтушного периода. Варианты преджелтушного периода при вирусном гепатите А. Желтушный период, его клиническая характеристика. Период реконвалесценции.</p> <p>Клинические диагностические критерии вирусного гепатита А. Варианты течения. Исходы и прогноз вирусного гепатита А. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных, результатов биохимических исследований: выявление гиперферментемии, нарушение пигментного и белкового обмена. Иммунологическая диагностика.</p> <p>Инструментальные методы (УЗИ печени, сканирование печени, компьютерная томография).</p> <p>Лечение. Ведущее значение режима и диетотерапия.</p> <p>Патогенетическая терапия. Реабилитация переболевших.</p> <p>Лечение больных на догоспитальном этапе. Программа лечения на дому. Прогноз. Профилактика. Значение раннего выявления и госпитализация больных.</p> <p>Наблюдение за контактными. Дезинфекция. Правила выписки больных из стационара.</p> <p>Иммуноглобулинопрофилактика.</p> <p>Вакцинопрофилактика. Диспансеризация переболевших.</p> <p>ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В</p> <p>Этиология. Частица Дейна, ее антигенное строение.</p> <p>Эпидемиология. Источник инфекции.</p> <p>Эпидемиологическая значимость «здоровых» вирусносителей и больных хроническим вирусным гепатитом. Механизм передачи. Искусственные и естественные пути передачи. Значение перкутанных (бытового) и полового пути передачи.</p> <p>Восприимчивость. Группы риска. Иммунитет. Патогенез и патологическая анатомия. Вирусная иммуногенетическая концепция патогенеза.</p> <p>Особенности взаимодействия вируса с гепатоцитами и клетками иммунной системы. Механизмы цитолиза гепатоцитов и холестаза. Особенности патогенеза</p>

		<p>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 и др.). Особенности диагностики хронических вирусных гепатитов. Лечение. Значение режима диетотерапии. Методы и средства патогенетической и иммунокорректирующей терапии. Применение препаратов интерферона, лазеротерапии, ГБО. Принципы и методы неотложной терапии острой печеночной недостаточности. Лечение других осложнений вирусного гепатита В. Терапевтическая тактика при хроническом вирусном гепатите В. Реабилитация переболевших. Профилактика. Значение раннего и активного выявления больных и вирусоносителей. Санитарно-гигиенические мероприятия. Диспансеризация переболевших и носителей. Перспективы активной и пассивной иммунизации. Вакцины I и II поколений. Экстренная профилактика. Специфический иммуноглобулин В.</p> <p style="text-align: center;">ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С</p> <p>Определение. Этиология. Современные представления об антигене строения возбудителя. Эпидемиология. Источники инфекции: больные и здоровые вирусоносители. Роль больных безжелтушными формами заболеваниями. Определяющее значение гемотрансфузий, введения препаратов крови. Дополнительное значение полового и перкутаных (бытовых) путей передачи. Группы риска. 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. 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</p>
--	--	---

			<p>особенности. Другие исходы болезни. Прогноз. 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. Дифференциальный диагноз. Лечение. Особенности терапии хронического гепатита С.</p> <p>Профилактика. Активное выявление больных и вирусоносителей. Организация мер по предупреждению посттрансфузионного гепатита. Диспансеризация переболевших, больных хроническим гепатитом и вирусоносителей.</p> <p style="text-align: center;">ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D</p> <p>Этиология. Возбудитель, его облигатная связь с вирусом гепатита В.</p> <p>Эпидемиология. Источник инфекции. Механизм передачи. Одновременное инфицирование с вирусом гепатита В (коинфекция). Инфицирование реконвалесцентов вирусного гепатита В, носителей HbsAg и больных хроническим вирусным гепатитом В (суперинфекция). Группы риска.</p> <p>Патогенез. Потенцирование дельта-инфекцией патогенного эффекта вируса гепатита В.</p> <p>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.</p> <p>Роль длительной внутригепатоцитарной экспрессии возбудителя в хронизации процесса.</p> <p>Клиника. Острый гепатит D и В («смешанный гепатит D+В»). Инкубационный период. Особенности преджелтушного периода. Апцикличность желтушного периода. Фульминантное течение. Другие исходы.</p> <p>Прогноз.</p> <p>Вирусный гепатит D у реконвалесцентов вирусного гепатита В – носителей HbsAg, у больных хроническим вирусным гепатитом В. Инкубационный период. Особенности преджелтушного и желтушного периодов. Асцитический синдром. Ранние признаки хронизации гепатита. Прогноз.</p> <p>Хронический вирусный гепатит D. Клиническая характеристика. Исходы. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение клинико-эпидемиологических данных. Иммунологическая диагностика дельта-инфекции в сочетании с определением маркеров вируса гепатита В. Особенности гиперферментемии, других биохимических показателей.</p> <p>Лечение. Особенности терапии средне-тяжелых и тяжелых форм острого вирусного гепатита D и хронического активного вирусного гепатита D с применением препаратов интерферона. Лазеротерапия, ГБО. Гемосорбция, обменное переливание крови при развитии ОПЭ.</p>
5	ОК- 1, 8;	ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ	<p>Определение. Этиология. Возбудитель. Его основные свойства. Классификация. Генетическая и антигенная</p>

	<p>ОПК- 4, 5, 6, 8, 9; ПК- 5, 6, 9, 13</p>		<p>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 иммунными клетками. Механизмы формирования иммунологических нарушений. Активизация возбудителей оппортунистических инфекций и инвазий. Механизмы развития вторичных инфекционных процессов (протозойные инфекции, микозы, вирусные и бактериальные инфекции, включая туберкулез). Возникновение опухолей. Патоморфология. Клиника. Стадии течения ВИЧ-инфекции. Инкубационный период. Первичное инфицирование. Синдром генерализованной лимфаденопатии. Клинический "комплекс, ассоциированный со СПИДом" (малая форма)". Клиника собственно СПИД. Критерии ВОЗ. Периоды ВИЧ-инфекции по классификации В.И. Покровского. Характеристика основных оппортунистических инфекций. Характеристика системных поражений и варианты течения. Особенности клинического течения ВИЧ-инфекции у детей. Диагностика. Значение комплекса эпидемиологических, клинических и лабораторных данных для ранней диагностики ВИЧ-инфекции. Клинико-лабораторная диагностика "комплекса, ассоциированного со СПИД", собственно СПИД. Лабораторные методы исследования: серологические (ИФА, иммуноблоттинг и др.), вирусологические (выделение вируса), исследование состояния клеточного иммунитета. Лечение. Этиотропная терапия. Противовирусные препараты. Иммуномодулирующая и иммунозаместительная терапия. Лечение оппортунистических инфекций, включая туберкулез, инвазий и онкопатологии. Симптоматическая терапия. Терапия неотложных состояний. Профилактика. Меры личной профилактики. Общественная профилактика.</p>
6	<p>ОК- 1, 8; ОПК- 4, 5, 6, 8, 9; ПК- 5, 6, 9, 13</p>	<p>ТРАНСМИССИВНЫЕ БОЛЕЗНИ</p>	<p>СЫПНОЙ ТИФ И БОЛЕЗНЬ БРИЛЛЯ-ЦИНСЕРА Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p>ЭНДЕМИЧЕСКИЙ КРЫСИНЫЙ СЫПНОЙ ТИФ Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Лечение. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p>МАЛЯРИЯ Определение. Этиология. Возбудители малярии человека. Виды, подвиды и штаммы плазмодиев. Циклы развития паразитов в организме комара (спорогония) и человека (шизогония). Особенности шизогонии</p>

		<p>отдельных видов плазмодиев. Лекарственная устойчивость возбудителя. Эпидемиология. Источники инфекции. Переносчики инфекции. Механизмы заражения. Посттрансузиционная малярия. Восприимчивость. Внутриутробное инфицирование плода. Особенности иммунитета. Распространение малярии. Современная эпидемиологическая ситуация по малярии. Малярия на территории России. Патогенез и патологическая анатомия. Значение размножения плазмодиев в эритроцитах человека. Механизм развития приступа болезни. Воздействие на организм продуктов обмена паразитов и распада эритроцитов. «Пирогенный порог». Значение сенсбилизации 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 флюоресцирующих антител и РНГА).</p> <p>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. Профилактика. Значение своевременного выявления и лечения больных и паразитоносителей. Борьба с переносчиками. Химиопрофилактика. Предупреждение завоза малярии. Программа ВОЗ по борьбе с малярией, ее итоги.</p> <p style="text-align: center;">СИСТЕМНЫЙ КЛЕЩЕВОЙ БОРРЕЛИОЗ – БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез различных стадий болезни. патологическая анатомия. Клиника. Характерные симптомы 1-й, 2-й и 3-й стадии. Варианты поражения суставов. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика: РНИФ, ИФА, иммуноблот. Лечение. Этиотропная терапия. Необходимость ее проведения во всех стадиях болезни. Патогенетическая терапия. Профилактика.</p> <p style="text-align: center;">ЧУМА</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз.</p>
--	--	---

		<p>Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p style="text-align: center;">ТУЛЯРЕМИЯ</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p style="text-align: center;">АСТРАХАНСКАЯ РИККЕТСИОЗНАЯ ЛИХОРАДКА</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Вирусологические и серологические исследования. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p style="text-align: center;">МАРСЕЛЬСКАЯ ЛИХОРАДКА</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p style="text-align: center;">ЛИХОРАДКА ЗАПАДНОГО НИЛА</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Лабораторная диагностика. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p> <p style="text-align: center;">КРЫМСКАЯ ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Возможности внутриутробного заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Геморрагический синдром. Кровотечения. Другие осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Вирусологические и серологические исследования. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> <p style="text-align: center;">ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ</p> <p>Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства, серовары вируса, наиболее патогенные для человека. Эпидемиология. Природноочаговость, в том числе в центральных регионах России. Источники, механизм заражения и пути распространения инфекции. Иммуитет. Заболеваемость. Сезонность. Патогенез и</p>
--	--	---

			<p>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. Клиника. Инкубационный период. Цикличность заболевания. Геморрагические проявления. Почечный синдром. Варианты течения заболевания. Острая почечная недостаточность. Другие осложнения. Динамика восстановительного периода и остаточные явления. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение эпидемиологических данных. Клиническая диагностика. Лабораторные методы диагностики: оценка гемограммы, урограммы. Серологическая диагностика (РНИФ) с исследованием парных сывороток в ранние сроки болезни. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Интенсивная терапия при острой почечной недостаточности. Показания к экстракорпоральному диализу. Диспансеризация переболевших. В плане дифференциальной диагностики с ГЛПС.</p>
7	<p>ОК- 1, 8;</p> <p>ОПК- 4, 5, 6, 8, 9;</p> <p>ПК- 5, 6, 9, 13</p>	<p>ИНФЕКЦИИ НАРУЖНЫХ ПОКРОВОВ</p>	<p>БЕШЕНСТВО</p> <p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Периоды болезни. Опасный прогноз заболевания. Диагностика, принципы лечения. Значение неспецифической и специфической профилактики в борьбе с бешенством.</p> <p>СТОЛБНЯК</p> <p>Характеристика заболевания. Основы этиологии, эпидемиологии, патогенеза. Классификация столбняка. Клиника. Стадии болезни. Ранние симптомы заболевания. Основной симптомокомплекс. Осложнения. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение. Профилактика.</p> <p>РОЖА</p> <p>Характеристика заболевания. Возбудитель и его свойства. Восприимчивость. Клинические симптомы. Формы рожистого воспаления. Локализация. Лечение. Профилактика.</p> <p>СИБИРСКАЯ ЯЗВА</p> <p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника различных форм болезни. Диагностика, принципы лечения. Профилактические мероприятия. Меры инфекционной безопасности. Мероприятия в эпидемическом очаге.</p> <p>СЕПСИС</p>
8	<p>ОК- 1, 8;</p> <p>ОПК- 4, 5, 6, 8, ПК- 5, 6, 9, 13</p>	<p>ГЕЛЬМИНТОЗЫ</p>	<p>Определение. Этиология. Многообразие возбудителей заболевания. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Классификация сепсиса. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p>
9	<p>ОК- 8;</p> <p>ОПК- 4, 8, 9; ПК- 5, 6, 9</p>	<p>НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В КЛИНИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ</p>	<p>Инфекционно - токсический шок; Гиповолемический шок; Острая почечная недостаточность; Острая печеночная недостаточность; Острая дыхательная недостаточность; ДВС-синдром; Отек-набухание головного мозга.</p>
10	<p>ОК- 8;</p> <p>ОПК- 4, 8, 9; ПК- 5, 6, 9</p>	<p>ПАРАЗИТОЛОГИЯ</p>	<p>ГЕМОМРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ МАРБУРГ, ЭБОЛА, ЛАССА</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Возможности внутриутробного заражения.</p>

		<p>Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Геморрагический синдром. Кровотечения. Другие осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Вирусологические и серологические исследования. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> <p style="text-align: center;">ОРНИТОЗ. КУ-ЛИХОРАДКА</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Возможности внутриутробного заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Серологические исследования. Лечение. Антибиотикотерапия. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика.</p> <p style="text-align: center;">ЛЕЙШМАНИОЗЫ: КОЖНЫЙ, ВИСЦЕРАЛЬНЫЙ</p> <p>Определение. Этиология. Жизненный цикл лейшмании. Эпидемиология. Природные очага. Источники инфекции. Механизм заражения. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Классификация. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Паразитологические (обнаружение лейшманий в мазках и толстой капле крови) и серологические исследования. Биологическая проба. Лечение. Специфические средства терапии. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Выявление и санация больных. Оздоровление природных очагов. Противомоскитные мероприятия.</p> <p style="text-align: center;">ЭНЦЕФАЛИТЫ: КЛЕЩЕВОЙ, ЯПОНСКИЙ (КОМАРИНЫЙ)</p> <p>Определение. Этиология. Основные свойства возбудителя. Эпидемиология. Природные очаги. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Возможности внутриутробного заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни: менингеальный, энцефалитический, полиэнцефаломиелитический синдромы. Хронические формы заболевания. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Вирусологические и серологические исследования. Лечение. Применение специфического сывороточного иммуноглобулина и гомологического гипериммунного гамма-глобулина. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Профилактические мероприятия и борьба с клещами в природных очагах. Вакцинация.</p> <p style="text-align: center;">ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА</p> <p>Определение. Этиология. Основные свойства возбудителя. Эпидемиология. Природные и городские очаги. Источники инфекции. Переносчики. Механизм заражения. Возможности внутриутробного заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Инкубационный период. Основные</p>
--	--	---

		<p>проявления болезни. Осложнения. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Вирусологические и серологические исследования.</p> <p>Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Значение ранней диагностики и изоляции больного. Дезинсекция. Карантинные мероприятия. Специфическая профилактика, показания к вакцинации.</p> <p style="text-align: center;">ПЕРВИЧНЫЙ АМЕБНЫЙ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТ</p> <p>Определение. Этиология. Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм заражения. Патогенез, патологическая анатомия.</p> <p>Клиника. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Прогноз.</p> <p>Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Паразитологические и серологические исследования. Лечение. Специфические средства терапии. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Выявление и санация больных. Оздоровление природных очагов. Противомоскитные мероприятия.</p> <p style="text-align: center;">БАЛАНТИДИАЗ</p> <p>Определение. Этиология. Жизненный цикл возбудителя. Эпидемиология. Источники инвазии. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Острая и хроническая формы. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Инструментальные методы распознавания. Специфические (паразитологические) методы диагностики. Лечение. Специфические препараты, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Выявление и санация источников инвазии. Воздействие на пути передачи. Санитарно-гигиенические мероприятия. Учет цистососителей.</p> <p style="text-align: center;">ШИСТОСОМОЗЫ: МОЧЕПОЛОВОЙ, КИШЕЧНЫЙ МЭНСОНА, ЯПОНСКИЙ</p> <p>Определение. Этиология. Жизненный цикл возбудителя. Эпидемиология. Источники инвазии. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Специфические (паразитологические) методы диагностики. Лечение. Специфические препараты, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Выявление и санация источников инвазии. Воздействие на пути передачи. Санитарно-гигиенические мероприятия.</p> <p style="text-align: center;">ПАРАГОНИМОЗ. МЕТАГОНИМОЗ. КЛОНОРХОЗ</p> <p>Определение. Этиология. Жизненный цикл возбудителя. Эпидемиология. Источники инвазии. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Специфические (паразитологические) методы диагностики. Лечение. Специфические препараты, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Выявление и санация источников инвазии. Воздействие на пути передачи. Санитарно-</p>
--	--	--

			<p>гигиенические мероприятия.</p> <p>ФАСЦИОЛЕЗЫ</p> <p>Определение. Этиология. Жизненный цикл возбудителя. Эпидемиология. Источники инвазии. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Специфические (паразитологические) методы диагностики. Лечение. Специфические препараты, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Выявление и санация источников инвазии. Воздействие на пути передачи. Санитарно-гигиенические мероприятия.</p> <p>МИАЗЫ</p> <p>Определение. Этиология. Жизненный цикл возбудителя. Эпидемиология. Источники инвазии. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Специфические (паразитологические) методы диагностики. Лечение. Специфические препараты, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Выявление и санация источников инвазии. Воздействие на пути передачи. Санитарно-гигиенические мероприятия.</p> <p>КАМПИЛОБАКТЕРИОЗ</p> <p>Определение. Этиология. Жизненный цикл возбудителя. Эпидемиология. Источники инвазии. Механизм заражения. Сезонность. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Основные проявления болезни. Прогноз. Диагностика. Значение эпидемиологических и клинических данных. Специфические (паразитологические) методы диагностики. Лечение. Специфические препараты, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика. Выявление и санация источников инвазии. Воздействие на пути передачи. Санитарно-гигиенические мероприятия.</p>
--	--	--	---

5.2 Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы текущего контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды деятельности (в часах)					Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1	9	Введение в специальность	2	-	2	2		Тестовый контроль, ситуационные задачи
2	9,10	Кишечные инфекции	8	-	20	8		Тестовый контроль, ситуационные задачи
3	9,10	Инфекции дыхательных путей	2	-	16	8		Тестовый контроль, ситуационные задачи
4	9	Вирусные гепатиты А, Е, В,С, D	4	-	4	6		Тестовый контроль, ситуационные задачи
5	10	ВИЧ-инфекция	2	-	2	6		Тестовый контроль, ситуационные задачи
6	9,10	Трансмиссивные болезни	2	-	14	6		Тестовый контроль, ситуационные задачи
7	9,10	Инфекции наружных	2	-	6	8		Тестовый контроль,

		покровов						ситуационные задачи
8	10	Гельминтозы	-	-	2	4		Тестовый контроль, ситуационные задачи
9	10	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней	2	-	2	6		Тестовый контроль, ситуационные задачи
10	10	Паразитология	-	-	26	8		Тестовый контроль, ситуационные задачи
ИТОГО:			28	-	90	62	180	

5.3 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Название тем практических занятий	Кол-во часов в семестре	
		9	10
1	Организация работы инфекционной больницы (отделения, бокса). Особенности ведения пациента с инфекционной патологией. Важнейшие симптомы и синдромы, характеризующие инфекционный процесс. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики в клинике инфекционных болезней. Принципы терапии инфекционных болезней.	2	
2	Брюшной тиф. Паратифы А и В.	2	
3	Сыпной тиф и болезнь Брилла-Цинссера. Эндемический крысиный сыпной тиф.	2	
4	Бешенство. Столбняк. Национальный календарь прививок.	2	
5	Дифтерия у взрослых. Ангина.	2	
6	Шигеллез.	2	
7	Сальмонеллез. ПТИ	2	
8	Вирусные гепатиты А, Е	2	
9	Вирусные гепатиты В, С, D	2	
10	Особенности течения детских инфекций у взрослых: корь, краснуха, эпидемический паротит, скарлатина, ветряная оспа, коклюш.	2	
11	Малярия. Токсоплазмоз.	2	
12	Эпштейн – Барр вирусная инфекция. Гемофильная инфекция.	2	
13	Бруцеллез.	2	
14	Ботулизм.	2	
15	Иерсиниоз. Псевдотуберкулез.	2	
16	Лептоспироз.	2	
17	Грипп. ОРВИ.	2	
18	Рожа. Сибирская язва.	2	

19	Чума. Туляремия.	2	
20	Сепсис.	2	
21	Холера. Эшерихиозы	2	
22	Токсоплазмоз. Лямблиоз.	2	
23	Менингококковая инфекция. Микоплазменная инфекция.	2	
24	ВИЧ-инфекция. Оппортунистические инфекции.		4
25	Гельминтозы		4
26	Астраханская риккетсиозная лихорадка. Марсельская лихорадка. Лихорадка Западного Нила.		2
27	КГЛ. ГЛПС		2
28	Цитомегаловирусная инфекция. Герпетическая инфекция.		2
29	Введение в паразитологию		2
30	Кампилобактериоз.		2
31	Орнитоз. Ку-лихорадка		2
32	Лейшманиозы: висцеральный, кожный		2
33	Клещевой энцефалит. Японский (комариный) энцефалит		2
34	Иксодовый клещевой боррелиоз.		2
35	Желтая лихорадка		2
36	Амебиаз. Первичный амебный менингоэнцефалит		2
37	Шистосомозы: мочеполовой, кишечный Мэнсона, японский		2
38	Парагонимоз. Метагонимоз. Клонорхоз		2
39	Фасциолезы		2
40	Миазы		2
41	Геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола.		2
42	Балантидиаз		2
45	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней.		2
	ИТОГО	46	44

5.4. Название тем лекций с указанием количества часов

№ п/п	Название тем лекций	Кол-во часов в семестре	
		9	10
1	Введение в специальность	2	
2	Брюшной тиф. Паратифы А и В	2	
3	Шигеллезы	2	
4	Вирусные гепатиты А и Е	2	
5	Вирусные гепатиты В,С, D	2	
6	Малярия	2	
7	Бруцеллез	2	
8	Бешенство. Ботулизм		2
9	Менингококковая инфекция		2
10	Грипп		2
11	Рожа. Столбняк		2
12	ВИЧ-инфекция		2
13	Холера		2
14	ККГЛ. ГЛПС		2
	ИТОГО	14	14

5.5. Лабораторный практикум - не предусмотрен

5.6. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине «Инфекционные болезни»

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Наименование самостоятельной работы	Всего часов
1	9	Введение в инфектологию написание истории болезни	Написание учебной истории болезни	4
2	9,10	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.	10

3	9,10	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.	10
4	9,10	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, написание рефератов, подготовка докладов, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	10
5	9,10	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.	6
6	9	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.	10
7	10	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.	6
8	10	Гельминтозы	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, выполнение иллюстративно-	4

			информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	
9	10	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней	Подготовка к практическому занятию (изучение материала лекций, основной и дополнительной литературы), решение типовых ситуационных задач, тестовых заданий, выполнение иллюстративно-информационных заданий, поиск необходимого материала в интернете.	4
10	10	Паразитология	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.	8
		ИТОГО		62

6. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Инфекционные болезни и эпидемиология: учеб. Для студ. Леч. Фак. Мед. Вузов. В.И. Покровский. М., ГЭОТАР, 2013;	50
2	Инфекционные болезни: учеб. Для студ. учр. высш. проф. обр., обуч. по спец. 060101.65 «Лечебное дело» Н. Д. Ющук, Ю.Я Венгеров. М., ГЭОТАР, 2011;	147

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

6.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Лекции по инфекционным болезням. Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров. М.- 2016	150
2	Атлас инфекционных болезней под редакцией проф. В.И. Лучшева с соавт, М.: ГЭОТАР, 2009.	50
3	Инфекционные болезни и паразитарные болезни в схемах и таблицах: учебник для студ.мед.вузов России/под редакцией Н.Д.Ющука-М: ФГОУ ВУНМЦ Росздрава, 2008	100
4	Инфекционные болезни. Национальное руководство. Н. Д. Ющук, Ю.Я Венгеров. М., ГЭОТАР – Медиа, 2018;	150

Электронные источники

№	Издания
1	2
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. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Адрес сайта-наименование ресурса
1	Электронный каталог объединенной научной медицинской библиотеки ДГМУ.
2	ЭБС «Консультант студента». Издательство «ГЕОТАР-Медиа».
3	http://www.epid.ru/epidem.html Epid.ru- инфектология
4	http://elibrary.ru/defaultx.asp Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
5	http://www.prosmi.ru/catalog/904 Журнал Эпидемиология и инфекционные болезни

6	http://old.consilium-medicum.com Журнал Consilium medicum	
7	http://infopravo.by.ru Сайт InfoPravo	
8	http://med-lib.ru Большая медицинская библиотека	

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 (о.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
	Ул. Гоголя 43, Республиканский центр инфекционных болезней; корпус № 2	Аренда	Инфекционные болезни	На базе 2-го взрослого отделения РЦИБ: №1 - кабинет зав. кафедрой - №2 – конференцзал, для чтения лекций и проведения практических занятий - №3 –учебная аудитория для проведения практических занятий - №4 – учебная аудитория для проведения	№2 – конференцзал, для чтения лекций и проведения практических занятий -	Мультимедийный проектор; Оверхед; Экран; Ноутбук; Персональные компьютеры; Ксерокс Canon FC-128; Принтер лазерный HPLJ; МФУ hp LaserJet Pro-1; для самостоятельной работы; Стол практических навыков; Микроскоп;	Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Kaspersky Edition Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г) И т.д.

			<p>практических занятий -</p> <p>№5 – учебная аудитория для проведения практических занятий -</p> <p>№6 – учебная аудитория для проведения практических занятий -</p> <p>№7– учебная аудитория для проведения практических занятий -</p> <p>№8 –научная лаборатория -</p> <p>№9 – учебная аудитория для проведения практических занятий -</p> <p>№10 - учебная аудитория для проведения практических занятий –</p> <p>На базе 1-го взрослого отделения РЦИБ:</p> <p>№11 - учебная аудитория для проведения</p>		<p>Муляжи;</p> <p>Предметные стекла;</p> <p>Противоклещевой костюм;</p> <p>Противочумный костюм;</p> <p>Ректоскоп;</p> <p>Препараты гельминтов;</p>	
--	--	--	---	--	---	--

	<p>Ул. Дзержинского, 23, общ №2 ДГМУ;</p> <p>Ул. Гагарина 13, Дагестанская противочумная станция;</p> <p>Ул. Ленина 82 Республиканский антирабический центр</p>			<p>практических занятий -</p> <p>Лекционный зал общежития № 2 ДГМУ;</p> <p>Проведение практических занятий по теме: Чума, Туляремия.</p> <p>Проведение практического занятия по теме: Бешенство.</p>			
--	---	--	--	---	--	--	--

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 дополнительном профессиональном образовании, год		Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								спец	пед		
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Ахмедов Д.Р	Штатный	Зав.каф, д.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач-лечебник	900 ч		2018		
2	Абусуева А.С.	Штатный	Доц, к.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ, 1989	Высшее, лечебное дело, врач-лечебник	900 ч				
3	Алханов Р.К.	Внутр совм	Асс.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач-лечебник	450 ч				
4	Билалова С.К.	Штатный	Доц, к.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач-	900 ч				

						лечебник					
5	Гусниев А.М.	Штатный	Доц, к.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач- лечебник	900 ч				
6	Гаджиева Л.А.	Внеш совм	Асс.	Инф. бол, паразитол.	ДГМА, 2009г,	Высшее, лечебное дело, врач- лечебник	225 ч			8 лет,	С 2015г
7	Гаджимирзаева З.М.	Внеш совм	Асс.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач- лечебник	225 ч				
8	Джанмурзаева А.М.	Штатный	Асс.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач- лечебник	900 ч				
9	Даниялбекова З.М.	Штатный	Доц, к.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач- лечебник	900 ч				
10	Пашаева С.А.	Штатный	Доц, к.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ, 1989	Высшее, лечебное дело, врач- лечебник	900 ч			32 г	С 1995г - ДГМИ, каф инф.бол: ст. лаб, ассистент, доцент
11	Тагирова З.Г.	Внеш совм	Доц, к.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач-	225 ч				

						лечебник					
12	Тагирбекова А.Р.	Внеш совм	Доц, к.м.н.	Инф. бол, паразитол.	ДМИ,	Высшее, лечебное дело, врач- лечебник	225 ч				

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину - 12 чел.

2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 8,5 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				

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ИМ. АКАД. Г.П. РУДНЕВА**

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры
«30» августа 2018г.,
Протокол № 1

Заведующий кафедрой,

д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
*ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ***

Специальность (направление) подготовки _____ 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Квалификация выпускника _____ Врач

МАХАЧКАЛА 2018

ФОС составили:

Зав. кафедрой,

профессор

Ахмедов Д.Р.

Зав. учебной частью,

доцент

Пашаева С.А.

ФОС рассмотрен и принят на заседании кафедры «30» августа 2018 г

Протокол заседания кафедры № 1 от 30 августа 2018г.

Заведующий кафедрой: _____ проф. Ахмедов Д.Р.

АКТУАЛЬНО на:

2018 / 2019 учебный год

**КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ
ДИСЦИПЛИНЫ «Инфекционные болезни»**

№	Наименование категории (группы) компетенции	
1	Общекультурные компетенции	ОК - 1
		Знать: -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
		Владеть: -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: -основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе Уметь: -использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу
2	Общепрофессиональные компетенции	ОПК-4
	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: -этические и деонтологические принципы врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками; Уметь: -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: -навыками общения с больными и их родственниками, персоналом больниц, коллегами, основываясь на этических и деонтологических принципах.
		ОПК-5
	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности	Знать: -принципы формирования системного подхода к анализу медицинской информации, анализу собственной деятельности, основы теории и практики,

	для предотвращения профессиональных ошибок	используемые при ведении инфекционных больных Уметь: -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: -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
	Готовность к ведению медицинской документации	Знать: -правила ведения медицинской документации в инфектологии Уметь: -оформлять соответствующую медицинскую документацию в инфектологии Владеть: - техникой оформления истории болезни (амбулаторной карты) инфекционного больного, а также иной медицинской документации при работе с инфекционными больными.
		ОПК-8
	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знать: -основные группы лекарственных препаратов, используемых при инфекционной патологии и сопутствующих заболеваниях; Уметь: -назначить лекарственные препараты различных групп и их комбинации при различных инфекционных заболеваниях, соответственно тяжести течения болезни, формы, наличия сопутствующих заболеваний Владеть: -Знаниями о показаниях, противопоказаниях, побочных действиях препаратов различных лекарственных групп, применяемых при инфекционных заболеваниях.
		ОПК-9
	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Знать: -основы анатомии, патанатомии, физиологии, патфизиологии для оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при инфекционных заболеваниях; Уметь: -правильно оценить анатомические, физиологические изменения в организме человека при инфекционных заболеваниях для правильной формулировки патогенеза, клиники, анатомических изменений при данной патологии; Владеть: -знаниями анатомии, физиологии, патанатомии, патфизиологии для правильной диагностики инфекционных заболеваний.
3	Профессиональные компетенции	ПК - 5

	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний; -современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных; -ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -собрать анамнез, жалобы, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.); -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; -заполнять истории болезни. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, правильным ведением медицинской документации.
		ПК - 6
	<p>Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -современную классификацию инфекционных болезней; -методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного инфекционного профиля; -основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы, трактовка результатов); <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -сформулировать клинический диагноз; -разработать план действий с учетом течения болезни и ее лечения; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом развернутого клинического диагноза; -основными врачебными диагностическими мероприятиями.
		ПК - 9
	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -показания к госпитализации инфекционного больного; -основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных; -методы лечения и показания к их применению; -показания к амбулаторному лечению инфекционного больного. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; -применять различные способы введения лекарственных препаратов; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; - определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; - выписать рецепт. <p>Владеть:</p>

		-алгоритмом выбора медикаментозной терапии больным с инфекционным больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
		ПК - 13
	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Знать: - методы проведения неотложных мероприятий; - специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней; - транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов; - особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией.
		Уметь: - оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.
		Владеть: - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплин (модуля)	Оценочные средства
Текущий контроль		
ОПК-6; ОПК-8; ПК-6; ПК-9;	Модуль 1. Введение в специальность	Тестовый контроль Ситуационные задачи
ОПК-4; ОПК-9; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13	Модуль 2. Кишечные инфекции	Тестовый контроль Ситуационные задачи
ОПК-4; ОПК-9; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13	Модуль 3. Инфекции дыхательных путей	Тестовый контроль Ситуационные задачи
ОПК-4; ОПК-6; ОПК-9; ПК-5; ПК-9; ПК-13	Модуль 4. Вирусные гепатиты	Тестовый контроль Ситуационные задачи
ОПК-8; ОПК-9; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13	Модуль 5. ВИЧ-инфекция	Тестовый контроль Ситуационные задачи
ОПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13	Модуль 6. Трансмиссивные инфекции	Тестовый контроль Ситуационные задачи
ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13	Модуль 7. Инфекции наружных покровов	Тестовый контроль Ситуационные задачи
ОПК-4; ОПК-9; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13	Модуль 8. Гельминтозы	Тестовый контроль Ситуационные задачи
ОПК-4; ОПК-9; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13	Модуль 9. Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней	Тестовый контроль Ситуационные задачи
ОПК-4; ПК-5; ПК-9; ПК-13	Модуль 10. Паразитология	
Промежуточный контроль		
Все компетенции, формируемые в процессе освоения дисциплины	Экзамен	Оценочные средства
ОК-1; ОК-8; ОПК-5; ОПК-4; ОПК-9; ПК-5; ПК-6;		Собеседование

**ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

<i>Наименование оценочных средств</i>	<i>Краткая характеристика оценочного материала</i>	<i>Представление оценочного средства в ФОС</i>
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	Студент способен понимать и интерпретировать	Умеет анализировать, проводить сравнение и	Умеет формулировать выводы из изложенного

ответы на дополнительные и наводящие вопросы.	освоенную информацию, что является основой успешного формирования умений и навыков для решения практико-ориентированных задач.	обоснование выбора методов решения заданий в практико-ориентированных ситуациях.	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 оценки тестирования обучающихся

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

Критерии оценивания решения ситуационной задачи

Критерий/оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче	Правильны е ответы даны на все вопросы, выполнены все задани	Правильны е ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий	Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий
Полноты и логичность изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточна я в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые	Ответы краткие, неразвернутые, «случайные»

Критерии оценивания устного опроса

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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 руководством преподавателя. я под</p>	<p>Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>

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) розеолезной сыпью
- 2) папулезной 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) гемorragиями
- 2) везикулами
- 3) папулами
- 4) розеолами и гемorragиями
- 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) А
- 2) В
- 3) С
- 4) Е

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) икрожных 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 гиперемизованном 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 теллурида калия окрашивается в белый цвет
- 4) при снятии образует эрозивную кровотокающую 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 ДИФТЕРИИ 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

62. СИМПТОМ РОЗЕНБЕРГА – ВИНОКУРОВА – ЛЕНДОРФА ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) энантемой у основания язычка
- 2) экзантемой
- 3) энантемой на переходной складке конъюнктив
- 4) розеолезно-геморрагической сыпью

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

72. СИМПТОМ КИАРИ – АВЦИНА ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) кровоизлияниями у основания язычка
- 2) кровоизлиянием в переходную складку конъюнктивы
- 3) геморрагической экзантемой
- 4) сосудистой экзантемой

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) прозеолёзной 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 МОЛНИЕОСНОЙ 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 одновременно
- 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 дужках, 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, 47 лет, поступил на 3-й день болезни с жалобами на высокую температуру, головную боль, постоянные боли в пояснице, тошноту, периодическую рвоту. Объективно: температура 39,9°C, лицо и шея гиперемированы, единичные мелкоочечные 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, мочевины, 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., 60 лет, поступил в стационар на 2-й день болезни. Заболевание началось остро с озноба и повышения температуры тела до 39,3°C, появления в области носа отека, гиперемии и 2-х пузырей. За несколько дней до поступления: температура 38,6°C, 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-хкратно.

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 5 дней в пределах 38,0-38,5°C. Беспокоит сильная головная боль. На 5 день 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 отсутствии 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 определяется, 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.

- 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-хкратно.
- Амбулаторно: альбендазол внутрь 5 мг/кг однократно.

Задача № 7

Больной 24 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., 32 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 Шст. ДВС Шст. 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 30 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 антиботулинической 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 противоботулинической сыворотки; гипербарическая

оксигенация; хлорамфеникол

Задача № 10

Больной Г., 35 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, языке, 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 37 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 40 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 доксицилин по 100 мг два раза в сутки, 6 суток с этиотропной терапией однократно вводят специфический противосибирязвенный 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 46 лет с жалобами на лихорадку, слабость, сильную головную боль, боли в мышцах, глазных яблоках, приступообразные боли в животе, отеки на лице, кистях, голени, 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 зудящая сыпь. При пальпации живота отмечается болезненность в правом подреберье. Мышцы голени, 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 26 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 малоболлезненный, 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., 25 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., 18 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: беспокоеен, 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., 19 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 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, фуллигиозный. 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., 30 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, мочевины, 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., 38 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 $37,5^{\circ}\text{C}$, 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 x 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 $37,8^{\circ}\text{C}$, в вечернее время повышалась до $39,8^{\circ}\text{C}$. На животе, груди и спине — единичная розеолезная сыпь. Язык утолщен, фуллигиозный. 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%, полиионные растворы;

3. СОБЕСЕДОВАНИЕ

4.

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 А,В,С,Д,Е

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. Чума - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Туляремия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
5. Иксодовый клещевой боррелиоз (Болезнь Лайма) - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
6. Астраханская риккетсиозная лихорадка - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика,

- лечение и профилактика.
7. Марсельская лихорадка - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
 8. Лихорадка западного Нила - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
 9. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика
 10. Крымская геморрагическая лихорадка- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика
 11. Геморрагическая лихорадка Ласса- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика
 12. Геморрагическая лихорадка Эбола- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика
 13. Геморрагическая лихорадка Марбург- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика
 14. Возвратный тиф вшиный - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
 15. Возвратный тиф клещевой - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
 16. Клещевой энцефалит - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
 17. Ку-лихорадка - 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. Рожь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Сибирская язва - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
5. 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. 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.

Модуль 10. Паразитология

1. Лейшманиоз кожный - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
2. Лейшманиоз висцеральный – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Клещевой энцефалит – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Японский (комариный) энцефалит – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
5. Желтая лихорадка – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
6. Балантидиаз – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

7. Первичный амёбный менингоэнцефалит – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
8. Шистосомоз мочеполовой – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
9. Шистосомоз кишечный Мэнсона – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
10. Шистосомоз японский – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
11. Парагонимоз – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
12. Метагонимоз – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
13. Клонорхоз – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
14. Фасциолёзы – этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
15. Миазы - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

5. РЕФЕРАТЫ

1. История развития инфекционных болезней как науки и достижения современной инфектологии (ОПК-4)
2. Гематологические и онкологические проявления ВИЧ-инфекции (ОПК-4; 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; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
5. Эпидемиологические особенности холеры (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5)
6. Современное течение гриппа (ОПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
7. Профилактика вирусных гепатитов (ОПК-4; ОПК-6; ПК-6; ПК-9)
8. Цирроз печени (ОПК-4; ОПК-6; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
9. Аутоиммунный гепатит (ОПК-4; ОПК-6; ПК-9; ПК-13)
10. Миазы (ОПК-4; ПК-6; ПК-9; ПК-13)
11. Клинико-эпидемиологические особенности течения современной малярии (ПК-5; ПК-6; ПК-9)
12. Эпидемиологические особенности хламидиозов (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5)
13. Осложнения дифтерии (ОПК-4; ОПК-6, ПК-13)
14. Факторы, влияющие на развитие кишечных инфекций (ОПК-4; ПК-9; ПК-13)
15. Клинико-эпидемиологические особенности описторхоза (ОПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
16. Принципы лечения инфекционных больных на догоспитальном этапе (ОПК-4; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-9)
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 (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Заслуги отечественных и зарубежных ученых в инфектологии.
2. Брюшной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Лейшманиоз кожный - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2

1. Современное понятие об инфекционной болезни.
2. Дизентерия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Лейшманиоз висцеральный - этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3

1. Периоды развития инфекционного заболевания.
2. Холера - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Японский (комариный) энцефалит - этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4

1. Классификация инфекционных болезней по Л.В. Громашевскому.
2. Аскаридоз- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Желтая лихорадка - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5

1. Источники и факторы передачи инфекционных болезней.
2. Амебиаз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Ку-лихорадка - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

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. Первичный амебный менингоэнцефалит - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7

1. Понятие о механизме передачи возбудителей инфекционных болезней.
2. Пищевая токсикоинфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Парагонимоз - этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление) 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8

1. Устройство инфекционной больницы и принцип организации ее работы.
2. Ротавирусная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Миазы - этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9

1. Работа приемного отделения инфекционной больницы.
2. Эшерихиозы - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Орнитоз - этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

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. Инфекционно-токсический шок - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11

1. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
2. Полиомиелит - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Метагонимоз – клиника, диагностика, лечение, профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12

1. Типы лихорадок при инфекционных заболеваниях.
2. Балантидиаз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Грипп H1N1 - этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13

1. Исходы инфекционных заболеваний.
2. Дифтерия- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Клонорхоз - этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 14

1. Понятие о рецидиве, обострении, реинфекции.
2. Корь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Шистосомоз кишечный Мэнсона - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15

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

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 16

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

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 17

1. Методы лабораторной диагностики инфекционных болезней.
2. Ветряная оспа - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Трихинеллез - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 18

1. Бактериологические методы диагностики инфекционных болезней.
2. Коклюш- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Геморрагическая лихорадка Ласса - этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 19

1. Серологические методы диагностики инфекционных болезней.
2. Скарлатина - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Шистосомоз японский - этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20

1. Инструментальные методы в диагностике инфекционных болезней.
2. Инфекционный мононуклеоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Геморрагическая лихорадка Эбола - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 21

1. Специфические методы диагностики вирусных заболеваний.
2. Гемофильная инфекция - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Тениаринхоз - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 22

1. Кожные аллергические пробы в клинике инфекционных болезней.
2. Грипп H3N2- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Геморрагическая лихорадка Марбург - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 23

1. Принципы лечения инфекционных больных.
2. Менингококковая инфекция- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, лечение и профилактика.
3. Трихоцефаллез- этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

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. Эхинококкоз - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

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. Гиповолемический шок - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 26

1. Осложнения серотерапии (анафилактический шок и сывороточная болезнь).
2. Орнитоз - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Грипп H5N1 - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

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. Шистосомоз мочеполовой - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

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. Возвратный тиф вшиный - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

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. Системный клещевой боррелиоз (болезнь Лайма) - этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

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. Острая почечная недостаточность - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

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. Клещевой энцефалит - этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 32

1. Принципы и методы лечения инфекционных больных.
2. Сыпной тиф - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Острая дыхательная недостаточность - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 33

1. Принципы профилактики инфекционных болезней.
2. Малярия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, лечение и профилактика.
3. Острая печеночная недостаточность - клиника, осложнения, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 34

1. Периоды развития инфекционного заболевания.
2. Чума - этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. ДВС-синдром - клиника, осложнения, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор

Ахмедов Д.Р.

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 35

1. Классификация инфекционных болезней по Л.В. Громашевскому.
2. Туляремия - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение и профилактика.
3. ВИЧ-инфекция - клиника, осложнения, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 36

1. Ведущие клинические синдромы при инфекционной патологии.
2. Рожь - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Астраханская риккетсиозная лихорадка – клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 37

1. Кабинет инфекционных заболеваний (КИЗ), его устройство и основные задачи.
2. Марсельская лихорадка - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Лейшманиоз кожный - этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 38

1. Понятие о рецидиве, обострении, реинфекции.
2. Столбняк - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Лихорадка Западного Нила - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 39

1. Принципы диспансеризации переболевших инфекционным заболеванием.
2. Сибирская язва - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом – этиология, эпидемиология, патогенез.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ

Специальность (направление): 32.05.01. Медико-профилактическое дело

Кафедра Инфекционных болезней им. акад. Г.П. Руднева

Дисциплина: Инфекционные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 40

1. Методы лабораторной диагностики инфекционных болезней.
2. Бешенство- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
3. Крымская геморрагическая лихорадка - клиника, диагностика, лечение и профилактика.
4. Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой,

Ахмедов Д.Р.

д.м.н., профессор

